

基隆市立安樂高中教職員生不參加營養午餐申請表

姓 名		班 級 及 學 號	(學生填寫)	申請日期	年 月 日
申請原因	<input type="checkbox"/> 因病，需特別餐飲 <input type="checkbox"/> 其他原因：			導師及家長 簽 名	
繳 費 形 式	<input type="checkbox"/> 已繳費，需退費_____元 <input type="checkbox"/> 未繳費				
核 示 意 見					
承 辦 人			出 納 組 長		
事 務 組 長			午 餐 秘 書		
校 長					

備註：除新生外，至遲須於本學期結束前兩周遞交下學期申請表。