令和 3 年度　　12　月　食事持参予定表

記入日　令和 3 年　11月　27日

　　　　いちご　　　　　　　　クラス　園児氏名　　　山田　花子

配布用献立表を参考に保護者記入欄に必要事項を記入し、**前月末までに職員に提出**してください。

「除去のメニュー」の欄には、献立表に書かれている名前の通りに書いてください。

**園でコピーを取り原本をお返しします。当日は、月の「食事持参予定表」と持参品を職員と確認してください。**

当日の流れ ①「月食事持参予定表」を確認し、持参品を用意する。

1. 持参品がある日は、「月食事持参予定表」を提出する。
2. 受け入れの職員に「月食事持参予定表」と持参物を見せる。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者記入欄 | | | | | | 園記入欄 | | | | |
| 日 | 曜日 | 除去のメニュー  （昼食） | 除去のメニュー  （おやつ） | 持参するもの  （給食） | 持参するもの  （おやつ） | 預かり  者 | 食事  提供者 | | おやつ  担当者 | |
| 12 日 | 水 曜日 | オニオンスープ | 誕生日ケーキ | オニオンスープ | 蒸しパン |  |  |  |  |  |
| 13 日 | 木 曜日 | 豆乳スープ | ビスコ | 豆乳スープ | せんべい |  |  |  |  |  |
| 14 日 | 金 曜日 |  | チーズ入り蒸しケーキ |  | 蒸しパン |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

令和 3 年度　　12　月　食事持参予定表

記入日　令和 3 年　11月　27日

　　　　いちご　　　　　　　　クラス　園児氏名　　　山田　花子

配布用献立表を参考に保護者記入欄に必要事項を記入し、**前月末までに職員に提出**してください。

「除去のメニュー」の欄には、献立表に書かれている名前の通りに書いてください。

**園でコピーを取り原本をお返しします。当日は、月の「食事持参予定表」と持参品を職員と確認してください。**

当日の流れ ①「月食事持参予定表」を確認し、持参品を用意する。

1. 持参品がある日は、「月食事持参予定表」を提出する。
2. 受け入れの職員に「月食事持参予定表」と持参物を見せる。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者記入欄 | | | | | | 園記入欄 | | | | |
| 日 | 曜日 | 除去のメニュー  （昼食） | 除去のメニュー  （おやつ） | 持参するもの  （給食） | 持参するもの  （おやつ） | 預かり  者 | 食事  提供者 | | おやつ  担当者 | |
| 17 日 | 月 曜日 | スープスパゲティ |  | ミートソーススパゲティ |  |  |  |  |  |  |
| 18 日 | 火 曜日 |  | ホットケーキ |  | 豆乳ホットケーキ |  |  |  |  |  |
| 19 日 | 水 曜日 | ポークカレー | パンプディング | ドライカレー | いちごジャムサンド |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日 | 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |