

## 臺北市立文山特殊教育學校

## 團體活動(4人以上)營養午餐加退訂申請表

申請日期	_____年____月____日		
學部		班級	
說明	請以下人員注意協助辦理事項： 1. <u>團體加退訂</u> 請於4個工作日前申請（ex：星期一申請退星期五之後或星期五申請退下星期四之後）。 2. <u>全班或全學部</u> 則不需要加退訂名單。		
加/退餐	<input type="radio"/> 加餐 <input type="radio"/> 退餐    *事由：_____		
加/退餐日期	_____月____日至_____月____日 <input type="radio"/> 全學部/全班 <input type="checkbox"/> 星期一 <input type="checkbox"/> 星期二 <input type="checkbox"/> 星期三 <input type="checkbox"/> 星期四 <input type="checkbox"/> 星期五 <input type="checkbox"/> 午餐    ( <input type="checkbox"/> 早點 <input type="checkbox"/> 午點)		
加退訂名單	編號	班級	學生姓名
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
	12		
	13		
	14		
	15		
16			
備註	<input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 早點 <input type="checkbox"/> 午點		
申請人		營養師	
體衛組長		學務主任	