|  |
| --- |
| 臺南市麻豆區麻豆國民小學午餐退費申請表 |
| 班級 |  | 姓 名 |  | 座 號 |  號 |
| 退費原因 | □1.轉學、休學□2.病假、喪假、公假、婚假連續七日□3.法定疾病強制在家自主管理□4.全學年的戶外教育活動(年級: 年級)□5.其他（請詳述申請退費原因）  |
| 退費餐數 | 自\_\_\_\_\_\_年 月 日至 年 月 日合計 餐，退費 元 (項目1、足月退費 795 元，不足月每餐36元。項目2~5、每餐30元) |
| 備註 | □退費存入學生帳戶(無帳戶者退還現金)□其他： |
| 申 請 人：(請家長填寫) 級任導師：午餐執秘： 總務主任：會 計： 校 長： |
| 收 據茲收到臺南市麻豆區麻豆國民小學午餐退費計新臺幣 元整 此 據  具領人: (請家長填寫)中 華 民 國 年 月 日 |