

児童・生徒用

様式第1号

さいたま市学校給食申込書

(宛先) さいたま市長

20XX年 ○ 月 ○ 日

↑ 記入又は提出日を記載

以下の児童生徒について、学校給食の提供を申し込みます。また、さいたま市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則の規定を遵守し、学校給食費を納入します。

学校給食費を滞納した場合、当該滞納解消のために必要があるときは、さいたま市が通学校への緊急連絡先の確認や、関係部署に勤務先情報等について照会することに同意します。

給食の提供を受ける児童・生徒	学校名	さいたま市立 健康第一小 学校	学年	2 年	
	フリガナ	サイタマ タロウ			
	氏名	埼玉 太郎			住民票上の氏名を記入。学校経由での提出になりますので、必要な方は封筒に入れて提出してください。
	生年月日	2015年 5 月 1 日			

申込者	保護者等① (児童・生徒との続柄: 母) 続柄記入必須 ↓ 保護者等② (児童・生徒との続柄: 父)	フリガナ	サイタマ ハナコ		
		氏名	埼玉 花子 保護者等は最低1名分の情報を記入		
		住所	〒 330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤6-4-4		
		連絡先	090-○○○○-○○○○		
		フリガナ	サイタマ イチロウ		
		氏名	埼玉 一郎		
連絡先	070-○○○○-○○○○				

喫食開始年月日	※年度当初から喫食する場合は記入不要です。 20XX年 ○ 月 ○ 日
申込者確認欄	確認欄の事項が完了している場合はチェック

← **【年度当初の転入の場合】**
記入不要

【年度途中の転入の場合】
学校給食を提供できる日を学校と協議の上、記入

・本申込書は、児童生徒一人ひとりに配布し、記入し、通学する学校へ提出していただく。

・本申込書の提出は、保護者等がご自身の住所を記載し、提出していただく。

・食物アレルギー情報が必要な場合は、必ず「アレルギー情報」欄に必要事項を記入してください。

・学校給食費の滞りや、社会福祉協議会への連絡先を記入してください。

≪書き間違えてしまった場合≫
 修正液・修正テープでの訂正はしないでください。
 二重線で取り消し、余白に正しい内容を記載してください。
 (訂正印不要)

以下学校又は市使用欄

学校受付日	. .	担当課	
システム入力日	. .	確認欄	