

記入例：新入生（入学）の場合

さいたま市学校給食申込書

(宛先) さいたま市長

記入又は提出日を記載

20XX年 2月15日

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、学校給食費を滞りなく納付いたします。

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、保護者等②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をお願いいたします。

「1」と記入
入学時点の学年とする。

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	1年 (申込時) 未就学児
	フリガナ	サイタマ タロウ		
	氏名	埼玉 太郎		
	生年月日	20XX年 5月 1日		

住民票上の氏名を記入。
この書類は学校へ提出いただくもののため、必要に応じて封筒等に入れて提出。

申込者	保護者等① (児童・生徒との続柄: 母)	フリガナ	サイタマ ハナコ	
		氏名	埼玉 花子	
		住所	〒330-9588 埼玉県さいたま市浦和区常盤6-4-4	
	保護者等② (児童・生徒との続柄: 父)	フリガナ	サイタマ イチロウ	
		氏名	埼玉 一郎	
		連絡先	090-●●●●-●●●●	

保護者が2人いる場合は必ず2人記入。
1人の場合は、保護者等②の記入は不要。

必ず記入

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。 年 月 日
---------	--------------------------------

記入不要

申込者確認欄	※連 電話番号を記入
--------	---------------

確認欄にチェック欄の記載がある場合
記載内容が完了した上でチェック(✓)

- ・本申込書は、児童生徒一人につき1枚ずつ記入し、通学する学校へ提出してください。
- ・本申込書は、学校給食の提供を受ける者がさいたま市立の学校に在学する間、有効となります。
- ・食物アレルギー等の理由により学校給食の全部若しくは一部の停止、除去食の提供又はアレルギー情報の提供を希望する場合は、別途学校に申し出てください。また、特別の理由により、給食の対応が必要な場合は、その旨を別途学校に申し出てください。
- ・学校給食費を滞納した場合、納付義務者(保護者等)への法的措置をとることがあります。
- ・社会情勢等により、学校給食費の額を改定する場合があります。

〒330-9588
さいたま市浦和区常盤6-4-4
さいたま市教育委員会事務局
おいしい給食サポート課 給食会計係
TEL 048-829-1591(直通)
FAX 048-829-1990

学校受付日	.	.	担当課	
システム入力日	.	.	確認欄	