



様式第1号 (第5条関係)

学校給食申込書

記入した日付をご記入ください

令和3年 4月10日

山陽小野田市長 宛

学校給食費負担者〒756-0057

学校給食費負担者（保護者の方）の郵便番号、住所、氏名、電話番号をご記入ください

住所 山陽小野田市大字西高泊 1234-5

氏名 給食 太郎 ㊟

電話番号（自宅）0836-12-3456

（携帯）010-234-5678

山陽小野田市学校給食費に関する条例施行規則第5条第2項の規定により、学校給食の提供について、次のとおり申し込みます。

学校名、幼稚園名	山陽小野田市立 高千帆中 学校 幼稚園	学年	1年 1組 歳児 組
ふりがな	きゅうしょく ゆめこ	生年	平成20年
氏名	給食 夢子	月日	11月11日

備考

お子様の学校名、学年、氏名、ふりがな、生年月日をご記入ください

- 1 学校給食の提供を受ける児童生徒、園児1人につき1枚の記入をお願いします。
 - 2 この申込書は、申し出がない限り、中学校の卒業時又は市外に転校するときまで継続します。
 - 3 食物アレルギー等により学校給食の一部又は全部を停止するときや代替食の提供を希望される場合は別に書類が必要です。学校、幼稚園に御相談ください。
 - 4 学校給食費を納付期限までに納付されないときは督促を行います。督促をしても納付されないときは、法的措置を執ることがあります。
 - 5 学校給食費を納付期限までに納付されない場合、遅延賠償金が発生する場合があります。
- ※幼稚園から市内小学校へ進学される場合は、お手数ですが再度提出をお願いします。