

学校給食申込書【新規・変更】

結城市教育委員会 教育長 宛

記入日 年 月 日

郵便番号

住所

保護者代表

フリガナ

氏名

携帯電話

自宅等電話

学校給食については、次のとおり取り扱ってください。

該当する項目の□に✓チェックしてください。

学校給食を受ける者・申込内容	学校名	☐ 小学校 ☐ 中学校		年	**	組
	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	年	月	日生		
	申込内容 (いずれか 選択)	☐ 1 給食を申し込みます。 ☐ 2 給食は不要なので申し込みません。昼食は弁当で対応します。 ※ 理由 ()				

※食物アレルギーやその他の事由によって、学校給食の一部又は全部の提供を受けることができない場合、必要書類を提出いただければ学校給食費の減額をいたしますので、学校にお伝えください。
減額対象：全部停止、牛乳のみ提供、牛乳無し

- 学校給食費に関して文書をお送りするときは、原則として児童生徒と同一世帯の保護者の住民票の住所に送付します。
- この申込書の有効期限は、特に申出のない限り、結城市立の中学校を卒業するまで継続されます。ただし、市立学校間で転校したときは改めて提出ください。
- 市外の学校へ転校する場合には、予め給食センターまでご連絡ください。
- 児童生徒お一人様につき1枚、必ず期限までに提出して下さい。