

令和 年 月 日

南国市長様

(市町村押印欄)

申込者（申出者）	
住所・地番	
マンション名 部屋番号等	
(姓)	(名)
氏名	
児童等との続柄	
電話番号	
(姓)	(名)
氏名	
児童等との続柄	
電話番号	
印	
印	

南国市学校給食申込書兼申出書

学校給食について、南国市学校給食費条例施行規則第3条の規定により、次のとおり申し込み、又は申し出ます。

申込する児童等に	通園・通学先の幼稚園・学校		<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 新入	<input type="checkbox"/> 1年生	<input type="checkbox"/> 4年生	<input type="checkbox"/> 年少
			<input type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 2年生	<input type="checkbox"/> 5年生	<input type="checkbox"/> 年中	
			<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> 3年生	<input type="checkbox"/> 6年生	<input type="checkbox"/> 年長
	(姓)	(名)					
	フリガナ						
	児童等の氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 年	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 日
				<input type="checkbox"/> 平成			
				<input type="checkbox"/> 令和			
<input type="checkbox"/> 下記の事項に同意のうえ、学校給食を申し込みます							
申込期間	令和 年 月 日 から 児童等の幼稚園、小学校又は中学校の卒業日又は転校日まで						
同意事項 (必読)	1 南国市学校給食費条例及び南国市学校給食費条例施行規則の規定を順守します。 2 納期限までに、定められた学校給食費を納付することを確約します。 3 就学援助又は生活保護の認定を受けた場合は、学校給食費を私の就学援助費又は生活保護費から、南国市が代理納付することに同意します。 4 申込内容に変更が生じた場合は、速やかに南国市に申し出ます。						
<input type="checkbox"/> 学校給食を受けません							
理由							
代替食	<input type="checkbox"/> 弁当を持参 <small>(その他の内容を記載)</small> <input type="checkbox"/> その他						

備考

- この申込書兼申出書は、園児・児童・生徒ごとにそれぞれ提出してください。
- 申込者（申出者）の氏名欄は、両親がいる場合は連名で記入し、電話番号もそれぞれ記入してください。
- 該当する□に✓を入れてください。
- 食物アレルギーや傷病がある場合は、後日学校生活管理指導表や診断書を提出していただくことがあります。
- 児童手当からの申出徴収を希望する場合は、児童手当等に係る学校給食費等の徴収等に関する申出書を添付してください。
- 南国市学校給食費条例施行規則第11条の規定により、教職員その他学校給食と同様の食事の提供を受ける者が申し込み、又は申し出る場合は、必要な箇所のみ記入してください。また、同条の規定に準じて適宜読み替え等を行うものとします。