

# 記入例

(新入生向け)

※お子様お1人につき1枚ずつ提出してください

南国市長様

令和 年 月 日

記入日をご記入ください。

保護者の方の**ご住所/氏名/電話番号**を記入します。

(特に理由がなければ、連名でお書きください。)

自筆の場合、押印は省略して  
いただいて構いません。

幼稚園・学校欄には入学**予定先**を。  
学年は『**新入**』の箇所にチェックを入れてください。

申込者(申出者)	住所・地番 マンション名 部屋番号等	南国市大塙甲 1-2-3 ライスマンション123号
氏名	姓 名	南国 米夫
児童等との続柄	父	090-1234-5678
電話番号	姓 名	舞
氏名	母	070-8765-4321
児童等との続柄	母	電話番号

申込・申出に 係る児童等の 通園・通学先の 幼稚園・学校	大篠	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。
フリガナ	ナンコク コマチ	<input checked="" 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 checked="" 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"/> 3年生 <input type="checkbox"/> 6年生 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 教職員
児童等の氏名	南国 小町	生年月日 昭和 平成 令和 1年4月7日
<input checked="" 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 8年 4月 1日	新入生の方は、特に理由がなければ “令和8年4月1日”とご記入ください
同意事項	児童等の幼稚園、小学校又は中学校の卒業または退校までの間は、 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。	
どちらか当てはまる方に必ず チェックをしてください。		
学校給食を受けません	受けた場合は、学校給食費を私の就学援助費又は生活保 証費に充てることに同意します。 速やかに南国市に申し出ます。	
理由	多品目の食物アレルギーにより、学校給食を受けることが難しいため。	
代替食	<input checked="" type="checkbox"/> 弁当を持参 (その他の内容を記述) <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)の氏名欄に、両親がいる場合は両名で記入する場合も本欄に記入してください。
- 該当する□に✓を入れる。
- 食物アレルギーや傷病
- 児童手当からの申出後
- 南国市学校給食費条例  
込み、又は申し出る場  
とします。

**やむを得ない理由により、給食を受けないことをご希望の方は、その理由と、代替の方法についてご記入ください。**

※アレルギーにより給食を一部受けない方や、入院等により一時的に  
休まれる方はこちらには該当しません。

※別途、学校を通して学校給食センターまでご連絡ください。