

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』の箇所をチェックを
入れてください。

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

学校給食申込書兼申出書

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・申出に 係る児童等	通園・通学先の 幼稚園・学校	大篠		<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input checked="" type="checkbox"/> 新入	<input type="checkbox"/> 1年生	<input type="checkbox"/> 4年生	<input type="checkbox"/> 年少
	フリガナ	ナンコク	コマチ	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校	<input type="checkbox"/> 教職員	<input type="checkbox"/> 2年生	<input type="checkbox"/> 5年生	<input type="checkbox"/> 年中
	児童等の氏名	南国	小町	<input type="checkbox"/> 中学校	<input type="checkbox"/> 3年生	<input type="checkbox"/> 6年生	<input type="checkbox"/> 6年生	<input type="checkbox"/> 年長
	生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 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							
同意事項	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。							
<input checked="" type="checkbox"/>	学校給食を受けません							
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 (その他の内容を記載) <input type="checkbox"/> その他							

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

どちらか当てはまる方に必ず
チェックをしてください。

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。