様式第１号（第４条関係）

学校給食申込書

利根町教育委員会教育長　様

年　　月　　日

どちらか一方に〇を付けてください。

|  |
| --- |
| **１　学校給食を申し込みます。**  　　　学校給食の提供を受けたいので，下記の事項に同意のうえ，学校給食を申し込みま  す。  〇学校給食費の納入について  　　　学校給食費の納入については，利根町学校給食費条例及び同施行規則に基づ  き，定められた金額を定められた方法により納入することを確約します。  契約期間：　　　年　　月から当該学校の卒業（転校）まで  〇児童手当を学校給食費の未納分に充当することについて  　　　学校給食費の支払いに未納が生じた場合は，その未納分を完納するまでの間  について，次の事項に同意します。  （１）児童手当の支給認定等の情報を調査・確認すること。  （２）支給される児童手当を窓口での現金支払いとし，未納分の学校給食費に  充当すること。  ※児童生徒の保護者と児童手当の受給者が異なる場合には，児童手当の受給者に  養育義務があるとみなして，上記の同意事項は有効といたします。 |
| **２　弁当を持参します。**  学校給食の提供は受けずに，弁当を持参します。  理由： |

学校名・学年　　　　　　　　　　学校　　　　学年

児童生徒氏名

保護者氏名

（納入義務者）

住　　　　所

電話番号

※「学校給食申込書」は，児童・生徒１名につき１枚提出してください。