

# 記入例

## 始良市学校給食（変更）申込書

始良市長 殿

この申込書の提出日を記入してください。

令和6年3月21日

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒899-▲▲▲▲

住所 始良市●●●▲▲▲▲▲-▲

フリガナ キュウシヨク タロウ

氏名 給食 太郎

連絡先（自宅・携帯 〇 その他（ ））

TEL: 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲

氏名は、口座振替の方は、始良市学校（幼稚園）給食費公金口座振替依頼書・自動払込利用申込書の保護者氏名と一致させてください。

初めて提出の方は、新規に、2回目以降の方は変更をつけてください。

学校給食の提供を受けたいので、注意事項・承諾事項に同意します。

児童生徒・園児・教職員等	対象の学校名を記入してください。	小学校 中学校 幼稚園 学校給食センター 小学校給食室別棟	区分 <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更
	学校名等	● ● ●	<input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生（ 年 組） <input type="checkbox"/> 新年度から小学校に入学する児童 ※市立幼稚園に在籍している場合を除く。 <input type="checkbox"/> 市立幼稚園に在籍している園児 <input type="checkbox"/> 新年度から市立幼稚園に入園する児童 <input type="checkbox"/> 教職員等 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。
	フリガナ	マユウシヨク イチロウ	昭和・平成・ <u>令和</u> 2年8月1日
	氏名	給食 一郎	生年月日
住所	〒 -	それぞれの区分ごとに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。	
給食費の納入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書 ※希望する方法に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。		

### 【注意事項】

- この申込書は、児童生徒・園児は卒業（市外への転校等を含む。）するまで、教職員等については市外に転勤し、又は退職するまでとします。
- この申込書の有効期間は、給食費の納入方法について、いずれかにをしてください。
- 給食費の納入方法を口座振替で選択する場合は、別途「始良市学校（幼稚園）給食費公金口座振替依頼書・

始良市学校給食（変更）申込書は、各学校等へ提出してください。

「始良市学校給食（変更）申込書」

### 【承諾事項】

- 給食費の納入方法で「口座振替」を選択し、学校給食費の滞りが生じた場合、別途提出された「始良市学校給食（変更）申込書」を了承します。滞りなく納付するときは、当該過誤納額を本納の給食費に充当することについて了承します。

始良市学校給食（変更）申込書は、対象児童1名ごとに提出してください。