

始良市学校給食（変更）申込書

令和 年 月 日

始良市長 殿

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒

住 所

フリガナ

氏 名

連絡先（自宅・携帯・その他（ ））

TEL:

学校給食の提供を受けたいので、注意事項・承諾事項に同意の上、学校給食を申し込みます。

児童 生徒 園児 ・ 教職員 等	学校名等	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 type="checkbox"/> 変更 <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		生年 月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒		
	給食費の納 入方法	<input 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。		
※申込者（学校給食費負担者）と住所が異なる場合のみ記入してください。				

【注意事項】

- この申込書は、児童生徒園児又は教職員等1人につき1枚ずつ記入してください。
- この申込書の有効期間は、特に申出のない限り、児童生徒園児については始良市立中学校を卒業（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。
- 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・自動払込利用申込書」を提出してください。
- 学校給食費負担者を変更する場合及び給食費の納入方法を変更する場合は、「始良市学校給食（変更）申込書」を再度提出してください。

【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還付が生じた場合、別途提出された「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」の口座へ還付することを了承します。
- 学校給食費の過誤納があった場合で学校給食費負担者に未納の学校給食費があるときは、当該過誤納額を未納の給食費に充当することについて了承します。