

転入された子どもの保護者、教職員の皆様へ

給食費に関する大切なお知らせ

1 学校給食費及び幼稚園給食費の手続きについて

始良市立の小学校、中学校及び幼稚園の給食費については、始良市で徴収・管理します。

つきましては、給食の申込や給食費の口座振替（口座引き落とし）の手続きが必要になりますので、お手数ですが以下の書類の提出をお願いします。

2 ご提出いただく書類

① 始良市学校給食（変更）申込書

② 学校給食費等変更届出書

- ・学校給食及び幼稚園給食の提供を申し込む書類と変更理由等についての書類です。必ず提出をお願いします。
- ・お子様又は教職員1人につき1枚提出してください。
- ・お子様が通っている又は教職員として勤務している学校に提出してください。
- ・提出のない方には、保健体育課から連絡する場合があります。
- ・この申込書は、始良市立の中学校を卒業又は市外へ転校するまで有効です。
- ・この申込書は、市外に転勤又は退職するまで有効です。（教職員の場合）
※記入方法については、別紙記入例を参考にしてください。

③ 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

- ・始良市学校給食（変更）申込書の給食費の納入方法の欄で「口座振替」を選択された方は、申込の金融機関へ提出してください。
※提出後、手続き終了までは納付書払いとなりますので、ご注意ください。
- ・始良市学校給食（変更）申込書の給食費の納入方法の欄で「納付書」を選択された方は、提出不要です。
- ・お子様又は教職員1人につき1枚提出してください。
※記入方法については、別紙記入例を参考にしてください。

3 口座振替で指定できる金融機関について

口座振替を指定できる金融機関は、次の8機関になります。

鹿児島銀行、南日本銀行、鹿児島信用金庫、鹿児島相互信用金庫、鹿児島興業信用組合、九州労働金庫、あいら農業協同組合、ゆうちょ銀行

4 それぞれの支払い方法と納期等について

① 口座振替

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
納期	—	1期	2期	3期	4期	5期	6期	7期	8期	9期	10期	11期
口座振替日 (納付期限)	—	5月 末日	6月 末日	7月 末日	8月 末日	9月 末日	10月 末日	11月 末日	12月 25日	1月 末日	2月 末日	3月 末日

- ・口座振替日は、5月から3月まで毎月末日、ただし、12月のみ25日になります。なお、口座振替日が金融機関の休日にあたる場合、翌営業日が口座振替日になります。
- ・再振替はいたしませんので残高不足にならないようご注意ください。なお、残高不足などにより振替ができない場合は、納付書を送付します。
- ・口座振替手数料は、市が負担します。

② 納付書

月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
納期	—	1期	2期	3期	4期	5期	6期	7期	8期	9期	10期	11期
納付期限	—	5月 末日	6月 末日	7月 末日	8月 末日	9月 末日	10月 末日	11月 末日	12月 末日	1月 末日	2月 末日	3月 末日

- ・納付期限は、5月から3月まで毎月末日になります。なお、納付期限が金融機関の休日にあたる場合、翌営業日が納付期限になります。下記金融機関、始良市役所本庁内公金取扱所、各総合支所内公金取扱所、各出張所で納付することができます。また、コンビニ納付やスマートフォン決済アプリによるキャッシュレス納付もできます。
- ・鹿児島銀行、南日本銀行、鹿児島信用金庫、鹿児島相互信用金庫、鹿児島興業信用組合、九州労働金庫、あいら農業協同組合、九州内のゆうちょ銀行又は郵便局（沖縄県を除く）
- ・納付書払にかかる手数料は、市が負担します。

5 給食費について

給食費の額については、これまでどおり、学校給食摂取基準等に基づいて、食品価格の変動等を考慮して適正な価格を算出し、毎年4月に文書でお知らせします。

【お問い合わせ先】
 始良市教育委員会
 保健体育課学校給食管理係
 TEL：0995-66-3758（直通）
 0995-66-3111（内線263）

始良市学校給食(変更)申込書

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 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生(年 組)又は 転入(予定)生(年) <input type="checkbox"/> 新年度から小学校に入学予定の児童 <u>※始良市立の幼稚園に在籍している場合を除く。</u> <input type="checkbox"/> 始良市立幼稚園の在園児又は入園・転入 (予定)児(年少・年中・年長) <input type="checkbox"/> 新年度から始良市立幼稚園に入園予定の幼児 <input type="checkbox"/> 教職員等
	フリガナ		生年 月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒	※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。	
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。			

【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。

始良市学校給食（変更）申込書

この申込書の提出日を記入してください。

年 月 日

始良市長 殿

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 その他（ ））

〒 000 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

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。

対象の学校名を記入してください。

児童生徒園児・教職員等	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 いずれかに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生（ 年 組）又は転入（予定）生（ 年） <input type="checkbox"/> 新年度から小学校に入学予定の児童 ※始良市立の幼稚園に在籍している場合を除く。 <input type="checkbox"/> 始良市立幼稚園の在園児又は入園・転入（予定）児（年少・年中・年長） <input type="checkbox"/> 新年度から始良市立幼稚園に入園予定の幼児 <input type="checkbox"/> 教職員等	
	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
	フリガナ キュウシヨク	氏名 給食 一郎
	住所	〒 - ※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。
	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☑をしてください。

該当する項目に○をしてください。

それぞれの区分ごとに☑をしてください。

【注意事項】

給食費の納入方法について、いずれかに☑をしてください。

- この申込書は、児童生徒園児・教職員等
- 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・
- 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）申込書を再度提出してください。

【承諾事項】

- 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。提出された「始良市学校給食（変更）申込書」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。

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

申込区分	1.新規（ゆうちょ銀行は新規のみ） 2.変更 3.廃止			申込年月日 令和 年 月 日				
指定口座	ゆうちょ銀行の場合 <small>（通帳記号に6桁目がある場合は※に記入してください）</small> <small>（通帳番号は右づめで記入）</small>							
	種目コード	種別コード	通帳記号			通帳番号		
	166	30	※					
	ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合							
	金融機関名		支店名		預金種目	口座番号(右詰めで記入)		
金融機関コード		支店コード						
		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協			<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座名義人	フリガナ						口座届出印	
	氏名							
	住所	〒						
<small>2枚目、3枚目にも押印してください</small>								

払込開始 (廃止)月	令和 年 月から <small>※ゆうちょ銀行は開始年月のみ</small>	振替(払込)日	納期月の末日。(ただし、12月は25日。) 振替(払込)日が土、日、祝祭日の場合は翌営業日。		
払込先口座番号	02040-1-960188		払込先加入者名	始良市	

納入義務者	フリガナ				電話番号
	保護者氏名				TEL () -
児童生徒等	フリガナ				学年・学級等
	氏名				
	学校名等	始良市立		<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 幼稚園	
					<input type="checkbox"/> 在校生 年 組 <input type="checkbox"/> 新年度から小学1年生（市立幼稚園以外） <input type="checkbox"/> 市立幼稚園在籍 <input type="checkbox"/> 新年度から市立幼稚園生 <input type="checkbox"/> 教職員等

約定（確認事項）※ゆうちょ銀行を除く（ゆうちょ銀行をご指定の場合、自動払込規定が適用されます。）

1. 上記の納入義務者が始良市へ納付すべき学校給食費について、始良市から口座振替請求書等が送付された時は、私に通知することなく口座振替請求書等に記載された金額を、指定された預貯金口座から引き落としのうえ納付してください。なお、私からの廃止届出書の提出がない限り、毎年継続してください。
2. 口座振替日は、納期月の末日とします。ただし、12月は25日とし、振替日が土、日、祝祭日の場合は翌営業日とします。
3. 預貯金残高が振替日において納付額に満たないときは、口座振替の処理がされなくてもやむをえません。
4. この口座振替依頼書は、貴金融機関又は始良市が必要と認めるときは、解約されても異議ありません。
5. この口座振替納付に伴う領収書の発行を省略されても異議はありません。
6. この口座振替依頼書の記載事項に異動が生じたときは、変更内容を記載した口座振替依頼書を、また、廃止するときは廃止届を提出します。
7. この口座振替依頼書に伴う取扱いについて、万一紛議が生じても貴金融機関の責めによるものを除き、貴金融機関に迷惑はかけません。

金融機関日附印

金融機関保管

記入例

初めて提出の方は1、口座番号の変更等の方は2を○で囲んでください。

この申込書の提出日を記入してください。

依頼書・自動払込利用申込書

申込区分	1.新規（ゆうちょ銀行は新規のみ） 2.変更 3.廃止		申込年月日	令和6年3月21日	
指定口座	ゆうちょ銀行の場合（通帳記号は右記の場合には必ず記入してください）（通帳番号は右記で記入）				
	種目コード	種別コード	通		
	166	30			
	金融機関コード及び支店コードは、通帳の表紙の次のページに記載のコードを記入してください。なお、記載がない場合は、インターネットで検索の上、記入してください。 ※ゆうちょ銀行の場合は通帳記号、通帳番号				
口座	ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合		金融機関名		支店名
	金融機関コード	▲▲▲▲	支店コード	▲▲▲	預金種目
	●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協	●●	<input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義人	フリガナ	キュウショク タロウ			
	氏名	給食 太郎			
	住所	〒899-▲▲▲▲▲ 始良市●●●▲▲▲▲▲-▲			
		口座番号は、右づめで記入してください。		口座届出印	給食 2枚目、3枚目にも押印してください
		必ず口座届出印を押印してください。 (1～3枚目全てに押印してください。)			

払込開始	令和▲年▲月から	振替（払込）日	納期月の末日。（ただし、12月は25日。） 振替（払込）日が土、日、祝祭日の場合は翌営業日。	
提出翌月以降。無記入でも結構です。				
払込先口座番号	02040-1-960188		払込先加入者名	始良市

納入義務者	フリガナ	キュウショク タロウ		電話番号
	保護者氏名	給食 太郎		TEL (090) ▲▲▲▲-▲▲▲▲
児童生徒等	フリガナ	キュウショク イチロウ		学年・学級等 <input type="checkbox"/> 在校生 年組 <input type="checkbox"/> 新年度から小学1年生（市立幼稚園以外） <input type="checkbox"/> 市立幼稚園在籍 <input type="checkbox"/> 新年度から市立幼稚園生 <input type="checkbox"/> 教職員等
	氏名	給食 一郎		
	学校名等	始良市立●●● <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 幼稚園		

対象の学校名等を記入してください。 該当項目に☑を入れてください。 該当する項目に☑を入れてください。

口座振替依頼書は、申込の金融機関へ提出してください。	金融機関日附印
口座振替依頼書は、対象児童1名ごとに提出してください。	

口座振替依頼書の記入を間違えた場合は、間違えた箇所を二重線で消して、二重線に口座届出印を押印したうえで、余白に正しい内容を記載してください。

その2

始良市学校給食（変更）申込書（臨時申込者用）

令和 年 月 日

始良市長 殿

学校給食の提供を受けたいので、注意事項に同意の上、学校給食を申し込みます。

学校給食費負担者 (臨時申込)	住所	〒	—	区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更
	フリガナ	連絡先 (自宅・携帯・その他 ()) Tel — —			
	氏名				
	生年月日				
学校給食の提供を受ける理由	試食会 ・ 教育実習 ・ その他 ()				
学校給食の提供を受ける場所	対象月		学校給食の提供を受ける日数		
幼稚園 小学校 中学校 学校給食センター 小学校給食室別棟	年 月分		日 (月 日 ~ 月 日)		
備考欄	※試食会の場合は、代表者を含めた人数をこの欄に記入してください。				

【注意事項】

- この申込書は、臨時申込者1人につき1枚ずつ記入してください。ただし、学校給食の提供を受ける理由が試食会の場合は、代表者1人が記入してください。
- この申込書の記載事項に変更が生じたときは、「始良市学校給食（変更）申込書（臨時申込用）」を再度提出してください。

記入例

始良市学校給食（変更）申込書（臨時申込者用）

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

代表者の氏名、住所、生年月日、連絡先を記入してください。

初めて提出の方は、新規に☑、同じ内容で2回目以降の方は変更☑をつけてください。

注意事項に同意の上、学校給食を申し込みます。

学校でお金を保管し、学校が納付書で払う場合は、住所・生年月日・連絡先は省略して結構です。また、PTA等の試食会・職場体験の場合の氏名欄は団体名で結構です。

〒 899-▲▲▲▲		区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更
始良市●●●▲▲▲▲-▲		連絡先	
キュウシヨク タロウ		(自宅・ 携帯 ・その他)	
給食 太郎		()	
(臨時申込者)	生年月日	Tel 090-▲▲▲▲-▲▲▲▲	
昭和・平成・令和		提供を受ける理由として該当するものに○を記入してください。	
●●年●●月●●日		試食会 ・ 教育実習 ・ その他 ()	
学校給食の提供		対象月	
幼稚園		令和●年●月分	
小学校		▲日	
中学校		(●月●日 ~ ●月●日)	
学校給食センター			
小学校給食室別棟			
備考欄		■■人	
		対象月、試食会等の日数、人数をそれぞれ記入してください。	
※試食会の場合は、代表者を含めた人数をこの欄に記入してください。			

対象の学校名を記入し、該当する項目に○を記入してください。

提供を受ける理由として該当するものに○を記入してください。

対象月、試食会等の日数、人数をそれぞれ記入してください。

【注意事項】

- この申込書は、臨時申込者1人につき1枚ずつ記入してください。ただし、学校給食の提供を受ける理由が試食会の場合は、代表者1人が記入してください。
- この申込書の記載事項に変更が生じたときは、「始良市学校給食（変更）申込書（臨時申込用）」を再度提出してください。

様式4

学校給食費等変更届出書

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: _____

始良市学校給食費等に関する条例施行規則第7条第1項の規定に基づく学校給食費等の額の調整を行うため、次のとおり変更を希望するので届け出ます。

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	いずれかに☑をしてください。 □小・中学校の在校生（ 年 組） 又は転入（予定）生（ 年 組） □市立幼稚園の在園児又は入園・転入（予定）児（年少・年中・年長） □教職員等
	フリガナ		生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	氏 名			
	住 所	〒 _____ ※学校給食費負担者（保護者）と同居の場合は記入不要です		
変更理由	増〔 □ 市外から転入 □ 市内から転校 □ 再開 〕 減〔 □ 市外へ転出 □ 市内へ転校 □ 長欠 〕 ※該当する変更理由に☑をしてください。			
変更日	月 日 から 月 日 まで （ 日間） ※平日のうち、給食があった日数			
変更後給食数 （担任を含む）	喫食するクラス又は職員室の給食数 _____ 名 ※学校記入欄			

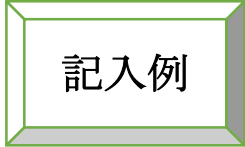
【注意事項】

- 1 変更日：変更理由が転入・再開・転出の場合は、開始日のみご記入ください。
- 2 変更日：変更理由が長欠の場合は、開始日と終了日と日数をご記入ください。ただし、終了日が不明な場合、開始日のみご記入ください。
- 3 学校への届出3日後（土日祝含まず）から変更開始となるため、早めの届出をお願いします。
- 4 連続5日以上の欠食が対象となるため、ご注意ください。

【承諾事項】

- 1 始良市から内容確認があったときは、その求めに応じます。
- 2 変更が決定した場合、年度末又は転出に限っては転出月に一括して精算を行うことを了承します。
- 3 給食費の納付方法で口座振替を選択した方に学校給食費の還付が発生した場合は、振替口座に還付金を振り込むことを了承します。

様式 4



始良市長 殿

学校給食費等変更届出書

この申込書の提出日を記入してください。

令和 7 年 3 月 14 日

学校給食費負担者（保護者・教職員等）

〒 8 9 9 - ▲▲▲▲

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** その他（ ））

TEL: 0 9 0 - ▲▲▲▲▲ - ▲▲▲▲▲

対象の学校名を記入し、該当項目に○を記入してください。

則第 7 条第 1

それぞれの区分ごとに☑をしてください。

行うため、次のとおり変更を希望するので届け出ます。

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	いずれかに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 小・中学校の在校生（ 年 組） 又は転入（予定）生（ 年 組） <input type="checkbox"/> 市立幼稚園の在園児又は入園・転入（予定）児（年少・年中・年長） <input type="checkbox"/> 教職員等
	フリガナ	キュウシヨク イチロウ	生年月日	昭和・平成 令和 ▲▲年▲▲月▲▲日
	氏 名	給食 一郎		

該当する変更理由に☑をしてください。

者（保護者）と

期間、日数を記入してください。
変更開始となる変更日を記入してください。
※代筆を行う場合は、保護者に了承を得てください。

変 更 理 由	増 <input type="checkbox"/> 市外から転入 <input type="checkbox"/> 市内から転校 <input type="checkbox"/> 再開] 減 [<input type="checkbox"/> 市外へ転出 <input type="checkbox"/> 市内へ転校 <input type="checkbox"/> 長欠] ※該当する変更理由に☑をしてください。
---------	---

変更後のクラス人数又は職員室で喫食する人数を記入してください。

日 から 月 日 まで
日間) ※平日のうち、給食があった日数

喫食するクラス又は職員室の給食数	名	※学校記入欄
------------------	---	--------

【注意事項】

- 1 変更日：変更理由が転入・再開・転出の場合は、開始日のみご記入ください。
- 2 変更日：変更理由が長欠の場合は、開始日と終了日と日数をご記入ください。ただし、終了日が不明な場合、開始日のみご記入ください。
- 3 学校への届出 3 日後（土日祝含まず）から変更開始となるため、早めの届出をお願いします。
- 4 連続 5 日以上の欠食が対象となるため、ご注意ください。

【承諾事項】

- 1 始良市から内容確認があったときは、その求めに応じます。
- 2 変更が決定した場合、年度末又は転出に限っては転出月に一括して精算を行うことを了承します。
- 3 給食費の納付方法で口座振替を選択した方に学校給食費の還付が発生した場合は、振替口座に還付金を振り込むことを了承します。