

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 〇 その他 ())

〒 〇〇〇 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲

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	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 ※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	
	フリガナ	キュウシヨク	それぞれの区分ごとに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。	
	氏 名	給食 一郎	生年 月 日	令和▲▲年▲▲月▲▲日
	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】

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・自
- 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。