

総社市学校給食申込書

令和 年 月 日

総社市長 様

保護者等 〒 -
(納入義務者)

住所 _____

フリガナ
氏名 _____

電話番号 (自宅 携帯 その他 ()) _____

総社市学校給食費の管理に関する条例施行規則第4条第1項の規定により、下記の注意事項及び承諾事項に同意のうえ、次のとおり申し込みます。

学校名 (給食開始時点)	総社市立 小学校	学年 (給食開始時点)	1	2	3	4
	総社市立 中学校		5	6	7	8
	総社市立昭和五つ星学園義務教育学校		9	※学年に○		
フリガナ	生年月日					
児童・生徒 氏名	どちらかに○ 平・令 年 月 日					
児童・生徒 住所	〒 - ※保護者の住所と異なる時のみ記入 都道 市町 府県 村					
給食開始 年月日	令和 年 月 日 から					
学校同意のもと、給食を常に一部または全部停止とする場合は、下記該当番号に○をつけてください。						
1 牛乳を停止 (主食・副食のみ) 2 主食・副食を停止 (牛乳のみ) 3 全部停止 (給食なし)						
上記停止の理由を記入してください。						
1 食物アレルギー 2 その他 ()						

【注意事項】

- この申込書は、内容に変更がない限り、総社市立小学校から中学校を卒業 (市外への転校等) するまで継続されます。児童・生徒1人につき1枚ずつ記入し、学校に提出してください。
- 食物アレルギー等がある場合は、必ず学校にご相談ください。
- 学校給食費を滞納し、督促の送達を受けてもなお納付されない場合は、児童手当等からの徴収又は支払督促の申立て等の法的措置を執る場合があります。

【承諾事項】

- 学校給食事業の範囲内において、総社市及び総社市教育委員会が有する個人情報を、総社市学校給食担当へ提供すること及び学校給食費を滞納した場合、総社市教育委員会が当該債権の回収に必要な範囲内において、個人情報を調査・取得し、関係する組織間で共有することを承諾します。
- 就学援助又は生活保護費の認定を受けた場合、学校給食費を私の就学援助又は生活保護費から、総社市が代理納付することに同意します。
- 学校給食費の還付金が生じた際には、口座振替指定口座へ振り込むこと (納税義務者等と口座名義人が異なる場合や、納付書払いの場合は裏面の委任状を提出すること) に同意します。