

様式第1号(第3条関係)

年 月 日

阿見町長 殿

保護者(納入義務者) 住 所 \_\_\_\_\_

ふり がな  
氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

対象児童生徒 氏 名 \_\_\_\_\_

学校名 阿見町立 \_\_\_\_\_ 学校 年 \_\_\_\_\_

(※新小学校1年生は入学予定学校を記入してください。)

阿見町学校給食申込確認書(保護者用)

保護者(納入義務者)である私は、阿見町学校給食費事務取扱規則第3条第1項の規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

※1又は2のいずれかに「○」を付けてください。

1	学校給食を申し込みます。
2	学校給食を申し込みません。 理由(いずれかに「○」を付けてください。) ・食物アレルギー等による弁当持参 ・長期欠席 ・その他( )

【学校給食申込みに関する留意事項】

- (1) この申込書は、児童生徒1人につき1枚記入してください。
- (2) この申込書の有効期限は、申込内容に変更がない限り、当該児童生徒が阿見町立学校に在学している期間です。(最長9年間)
- (3) 長期欠席、食物アレルギー等により、保護者から学校給食の提供の停止の届出があった場合には、学校給食費を減額できることがあります。停止を受けたい場合には、学校給食停止届出書(様式第8号)(食物アレルギーの場合は、別途、医師による「学校生活管理指導表」を添付)を必ず提出してください。届出がない場合には、学校給食費の減額はできません。
- (4) 学校給食費は、基本的に口座振替により学校給食提供月の翌月(3月分は当月)の末日に納入していただきます。
- (5) 学校給食費が納期限までに納入されず、督促にも応じていただけない場合は、同意をいただいた上で児童手当からの徴収等を行います。