

様式第1号(第3条関係)

日 田 市 長 殿

年 月 日

日田市学校給食(変更)申込書

(カナ)

申込者(保護者)

1. 学校給食の提供を受けたいので、下記の事項に同意のうえ、学校給食を申し込みます。

申込期間: 年 月から日田市立小中学校の卒業(転校)時まで

- ・生活保護に認定された場合は、日田市学校給食費条例及び同施行規則の規定に基づき、定められた金額(学校給食費)を代理納付により納入することに承諾します。

提供を希望する給食の区分に○をつけてください。

	給食全部(主食・副食・牛乳)
	牛乳以外の給食(主食・副食) ※牛乳の代わりにするものを持参 【医師の診断が必要です】
	牛乳のみ ※主食・副食は弁当を持参

2. 学校給食の提供は受けずに、弁当を持参します。

(理由: )

※ 上記の1又は2に○をつけ、下記空欄を保護者が必ず自署してください。

※ この申込書は、児童・生徒1名ごとに1枚記入し、学校に提出してください。

学校名・学年		年
通知書番号		
児童・生徒氏名	(カナ)	
住 所	〒	
保護者連絡先(電話番号)	— —	

# 記入例

様式第1号(第3条関係)

日田市長殿

〇年〇月〇日

## 日田市学校給食(変更)申込書

(カナ) ヒタ タロウ

申込者(保護者) 日田 太郎

1. 学校給食の提供を受けたいので、下記の事項に同意のうえ、学校給食を申し込みます。

申込期間: 〇〇年 〇〇月から日田市立小中学校の卒業(転校)時まで

- ・生活保護に認定された場合は、日田市学校給食費条例及び同施行規則の規定に基づき、定められた金額(学校給食費)を代理納付により納入することに承諾します。

希望する方に  
○印を記入

給食を希望する給食の区分に○をつけてください。

<input checked="" type="radio"/>	給食全部(主食・副食・牛乳)
<input type="radio"/>	牛乳以外の給食(主食・副食) ※牛乳の代わりにするものを持参 【医師の診断が必要です】
<input type="radio"/>	牛乳のみ ※主食・副食は弁当を持参

2. 学校給食の提供は受けずに、弁当を持参します。

(理由: )

※ 上記の1又は2に○をつけ、下記空欄を保護者が必ず自署してください。

※ この申込書は、児童・生徒1名ごとに1枚記入し、学校に提出してください。

学校名・学年	日田小学校	1年
通知書番号	3456789	
児童・生徒氏名	(カナ) ヒタ アユオ 日田 鮎男	
住所	〒 877-8601 日田市〇〇町〇〇番〇〇号	
保護者連絡先(電話番号)	0×0 - 9××9 - 8××8	