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〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 給食全部（主食・副食・牛乳） |
|  | 牛乳以外の給食（主食・副食）　※牛乳の代わりになるものを持参【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） | 　　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　－ |

様式第1号（第３条関係）

記入例

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**

　　提供を希望する給食の区分に〇をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **〇** | 給食全部（主食・副食・牛乳） |
|  | 牛乳以外の給食（主食・副食）　※牛乳の代わりになるものを持参【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 | **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○○町○○番○○号** |
| 保護者連絡先（電話番号） | 　　　　　**０×０**　　　－　　　**９××９**　　　　－　　　**８××８** |