

学校給食申込書

年 月 日

(宛先) 下松市長

保護者 千
(納付義務者) 住 所ふりがな
氏 名電話番号
(自宅)
(携帯)

私は、学校給食の提供について、次のとおり申し込みます。

○学校給食の提供を受ける児童・生徒について

学校名	下松市立 学校
学 年	年 組 番 ※新一年生は記入不要です。
ふりがな 氏 名	
住 所	千 ※保護者と住所が同一の場合は「同上」と記入してください。

備考

- この申込書は、下松市立の小学校から中学校を卒業（市外に転校）するまで継続されます。
- 下松市学校給食費条例等に基づき、学校給食費を徴収します。納期限までに納付がされない場合は督促を行います。
- 学校給食費を納期限までに納付がされない場合は遅延損害金（年3%）が発生する場合があります。
- 食物アレルギー等により学校給食の一部又は全部を停止する場合や除去食の提供を希望する場合は、別に書類の提出が必要です。

○申込フォームからの提出はこちら

URL(PC):<https://logoform.jp/form/AcMw/165004>

QRコード(スマートフォン)

