

令和 年 11 月 8 日

（宛先）各務原市長

保護者等（納付義務者） ※口座振替依頼書「④保護者等（納付義務者）」  
と同一人をご記入ください

変更後の保護者の情報を記入。  
※口座振替の登録手続きも忘れ  
ないようお願いします。

住所 各務原市那加桜町1丁目69番地  
氏名 各務原 太郎  
電話番号 080-1234-5678  
児童生徒との続柄 父

各務原市学校給食費に関する条例施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり学校給食の提供を受けたいので申し込みます。また、記載内容の確認等のため、学校給食費の管理に必要な教育委員会（学校を含む。）が保有する私及び児童生徒の住所、氏名、生年月日、学年・組等の情報を利用することに同意します。

学校給食の提供を受ける 児童又は生徒	学校名	各務原第一 小学校 中学校・特別支援学校
	学年・組 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 新1年生等 <input checked="" type="checkbox"/> 年 組
	フリガナ 氏名	カカミガハラ ハナコ 各務原 花子
	生年月日	平成 年 月 日
申込区分 (いずれかに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 学校給食を申し込みます <input type="checkbox"/> 牛乳のみを申し込みます <input type="checkbox"/> 食物アレルギーその他のやむを得ない理由により学校給食を申し込みません (理由: )	
提供開始日 (どちらかに☑)	<input type="checkbox"/> 令和 年度の学校給食開始日 から <input checked="" type="checkbox"/> 令和 年 12 月 1 日 から	

(注) 1 児童生徒ごとに1枚ずつ記入してください。

2 この申込みによる児童生徒への学校給食の提供期間は

3 食物アレルギー、乳糖不耐症等により、学校給食の全場合は、別途、食物アレルギー等給食対応申請書と医

4 学校給食費を滞納し、督促の送達を受けてもなお納付  
を行い、児童手当等からの徴収の申出がない、又は、申出はあるが、児童手当等から徴収できない場合は、支払い督促の申立て等の法的措置を執ることがあります。

保護者の変更は、月単位となります。  
申請日の翌月1日を記入してください。

## 児童手当・特例給付に係る学校給食費の徴収等に関する申出書

（宛先）各務原市長

私は、上記児童生徒に係る学校給食費に滞納が生  
から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給  
って滞納分の学校給食費の支払に充てることを申し  
なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申  
該児童手当等から滞納分の学校給食費の支払に充てるもの

任意となりますが、給食費の未納を防ぐた  
め、ご記入いただきますようお願いいたします。  
児童生徒名ではなく、児童手当を受給する保  
護者名をご記入ください。

令和 年 11 月 8 日

フリガナ

児童手当受給者氏名

カカミガハラ タロウ

各務原 太郎