学校給食申込書

(あて先) 相模原市長

年 月 日

私は、下記の児童生徒が相模原市立の小学校及び中学校、又は義務教育学校に在学する期間中の学校給食の提供を申し込みます。

	フリガナ							
申込者 (保護者等)	氏名	(※) 本人が	署名しない場合は、記名押印してください。	*	児童生 見た続	:徒から :柄		
	住所							
	連絡先	電話番号	携帯電話など日中に連絡のとれる電話番号 —	_				
		電子メール アドレス		@				
		学校名	相模原市立		学校	学年	年	
提供を登児童生	党 ける 法 氏 名	フリガナ	生年月日					
		氏 名				H R		

- ・本申込書は、提出日から当該児童生徒が相模原市立の小学校及び中学校、又は義務教育学校に在学する 期間中有効となります。
- ・食物アレルギー等がある場合は、必ず学校にご相談ください。
- ・宗教上の理由等により、給食の対応が必要な場合は、その旨を別途学校に申し出てください。

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

(あて先) 相模原市長

(1) 私は、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、市長から支給を受ける児童手当等 (児童手当及び特例給付をいう。以下同じ。)の額から、学校給食費について、当該児童手当等の支 払期日をもって支払に充てることを申し出ます。

なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等を受給している間、学校給食費の滞納分の支払いに充てるものとします。

(2) 学校給食費の納入が滞った場合、私に関する市税等の課税・滞納状況、金融機関における取引状況及び勤務先等における給与支払状況等について、学校給食費の滞納の解消に必要な範囲内において、相模原市学校給食担当課が個人情報を調査し、関係する組織間で共有することを了承します。

年 月 日

フリガナ

S

児童手当等受給者氏名

(※) 生年月日日 ・

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。

児童手当等受給者の住所(法人である場合は、主たる事務所の所在地)

学校給食申込書 (記載例)

児童生徒用

(あて先) 相模原市長

R6年1月10日

私は、下記の児童生徒が相模原市立の小学校及び中学校、又は義務教育学校に在学する期間中の学校給食の提供を申し込みます。

	フリガナ		サガミ	ハナコ						
申込者 (保護者等)	氏名		相模	花子		*	児童生 見た続		母	
	住所	(※) 本人が署名しない場合は、記名押印してください。 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15								
	連絡先	電話番号	携帯電話など目	日中に連絡のとね	1.6電話番号	<u> </u>		$\triangle \triangle \triangle$	Δ	
		電子メール アドレス	~~~	~~~~	~~~ 給	食を開	始する問	詩点の学:	年をご記入くださ	زا، درا:
提供を受ける 児童生徒氏名		学校名	相模原市立	村	目模小		学校	学年	1 年	
		フリガナ	(「小」またに	ま「中」までこ	記入くが	どさい。	生	年月日	
		氏 名	7	相模	みど	り		H R	• • • •	

- ・本申込書は、提出日から当該児童生徒が相模原市立の小学校及び中学校、又は義務教育学校に在学する 期間中有効となります。
- ・食物アレルギー等がある場合は、必ず学校にご相談ください。
- ・宗教上の理由等により、給食の対応が必要な場合は、その旨を別途学校に申し出てください。

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

(あて先) 相模原市長

必須記入ではありませんが、給食費の未納があった場合に、催促後も支払いが確認できなかった場合に、児童手当からの天引きを行うことに同意を求めるものとなります。

(1) 私は、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、市長から支給を受ける児童手当等(児童手当及び特例給付をいう。以下同じ。)の額から、学校給食費について、当該児童手当等の支払期日をもって支払に充てることを申し出ます。

なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等を受給している間、学校給食費の滞納分の支払いに充てるものとします。

(2) 学校給食費の納入が滞った場合、私に関する市税等の課税・滞納状況、金融機関における取引状況及び勤務先等における給与支払状況等について、学校給食費の滞納の解消に必要な範囲内において、相模原市学校給食担当課が個人情報を調査し、関係する組織間で共有することを了承します。

フ リ ガ ナ 児童手当等受給者氏名

相模 一郎

(※) 生年月日 H 〇・〇・〇

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。

児童手当等受給者の住所(法人である場合は、主たる事務所の所在地)

相模原市中央区中央2-11-15