

見本

学校へ提出してください

学校給食申出書

〇〇〇のところをご記入ください

1 年 月 日

市川市長

2

保護者の方(父・母どちらでも可)口座振替依頼書と同じ氏名でお願いします。

申出者 (学校給食費負担者)	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	児童又は生徒との続柄	
	電話番号	

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
※ 口座振替依頼書の納付義務者と同一にしてください。

市川市学校給食の実施及び学校給食費の管理に関する条例施行規則第4条第1項の規定により、次のとおり申し出ます。

3

どちらかに☑を入れる。

☐ 申し込みます。(学校給食開始希望日 年 月 日)

☐ 申し込みません。

4年4月と記入

また、過誤納等により市川市から私(申出者)に対して支払われるべき還付金について、別途届け出た口座振替依頼書の登録口座へ還付してください。口座名義人が私(申出者)と異なる場合については、私(申出者)が市川市に対して有する過誤納金の受領権を当該口座名義人に委任したものと取り扱って

基本的には2.3はアレルギー対応による形態です。

4

番号は金融機関手続き・問い合わせ等に必要です。番号を控えておいてください。

学校名	学年	年	
フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日生	性別 男・女	
給食形態	1 完全給食	2 主食おかずのみ	3 牛乳のみ
通知書番号	(9桁)	どれかに☑を入れる。	

6

どちらかに☑を入れる。

☐ 手続き終了・手続き予定

☐ 新1年生

☐ 手続き予定なし

☐ 転入生

☐ その他()

5