

SCHOOL LUNCH APPLICATION FORM (Para sa mag-aaral)

Para sa Mayor ng Yokkaichi

年 月 日

Ako po ay nagre-request ng School Lunch para sa batang nakasaad sa ibaba habang ito ay naka-enroll sa Yokkaichi City Elementary/Junior HS.

Nagre request (Magulang)	Furigana			Relasyon sa paningin ng bata		
	Pangalan					
	Address * Isulat ang nakasaad sa Residence card.	〒				
	Address na padadalhan ng mga dokumeto	☐ Address sa itaas	* Lagyan ng Check ang alinman sa dalawa. Lagyan ng check ang 「Iba pa」 kung nais na ipadala ang mga dokumento maliban sa address na nakasaad sa Residence card at isulat ang Address.			
		☐ Iba pa				
		Furigana			Relasyon sa paningin ng bata	
		Pangalan				
		Address	〒			
Contact Info	Tel.					
	E-mail					
Mag-aaral na tatanggap ng supply	Furigana			Birthdate	年 月 日	
	Pangalan					
	Paaralan	School		☐ Bagong Grade 1 (Bago pumasok sa Elem. School)	☐ 年 組	

- Magpasa ng Application Form na ito, 1 pahina kada 1 mag-aaral.
- Ang Application form na ito ay may bisa lamang simula sa araw na ipinasa ito habang ang mag-aaral ay naka-enroll sa Yokkaichi City Elem./Jr. HS
- Huwag kalimutang ipaalam sa paaralan kung may Food Allergy ang bata.
- Ang mga dokumento tungkol sa School Lunch Expenses (給食費決定通知書 School Lunch Expenses Final Notice
・ 納付書 Payment Form ・ 督促状 Reminder atbp) ay ipapadala sa address na parehong tinitirhan ng mag-aaral at magulang na nakasulat sa Residence card.
- Sa pagpasa ng application form na ito, ako ay sumasang-ayon sa pagbibigay ng personal na impormasyon (tulad ng school enrollment assistance etc.) ng Yokkaichi City at Yokkaichi City Board of Education sa Yokkaichi City School Lunch Division sa ilalim ng school
At kung hindi ko mababayaran ang school lunch fees, ako po ay nagbibigay pahintulot na maimbestigahan ang aking personal na impormasyon at ibahagi ito sa mga mahahalagang organisasyon kung ito ay kakailanganin para sa koleksiyon ng utang gayun din ang pagtawag o pagbisita sa aking bahay o lugar ng pinagtatrabahuhan ng mga empleyado ng Yokkaichi city upang magtanong tungkol sa aking sahod mula sa aking employer at mag-imibistiga sa mga financial institution tungkol sa aking mga pag-aari at magsagawa ng mga hakbang upang kumpiskahin ito para sa mga hindi ko nababayaran bayarin.

I-access ang QR code sa kanan kung nais gawin gamit ang electronic application.



Paki-check ang QR code sa kanan para sa paaran ng pagsasagawa ng electronic application.



* Maaaring tawagan tungkol sa electronic application

学校教育課 保健給食係 TEL 059-354-8252

(学校記入欄)
(Kolum na susulatan ng paaralan)

喫食開始日

年 月 日

* 年度当初から喫食する場合は不要です。