

学校給食申込書（児童生徒用）

四日市市長

年 月 日

私は、下記の児童生徒が四日市市立の小中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。

申込者 (保護者)	フリガナ			児童生徒 からみた 続柄		
	名 前					
	住 所 *住民票の住所を ご記入ください。	〒				
	文書の送付先	☐ 上記の住所		*いずれかにチェックしてください。上記の住所以外の送付先を希望する場合は、「その他」にチェックのうえ、送付先をご記入ください。		
		☐ その他				
		フリガナ			児童生徒 からみた 続柄	
		名 前				
		住 所	〒			
	連絡先	電話番号				
		メール アドレス				
提供を 受ける 児童生徒	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	名 前					
	学校名	学校		☐ 新 小 学 1 年 生 ☐ 年 組		

- ・この申込書は、児童生徒1人につき1枚提出してください。
- ・この申込書は、提出日から児童生徒が四日市市立の小学校及び中学校に在学する期間中、有効です。
- ・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。
- ・学校給食費に関する文書（給食費決定通知書・納付書・督促状等）をお送りする際は、原則として児童生徒と同一世帯の保護者の住民票の住所に送付します。
住民票の住所以外の場所への送付を希望する場合は、必ず上記「文書の送付先」欄をご記入ください。
- ・この申込書をもって、四日市市及び四日市市教育委員会が有する個人情報（就学援助等）を学校給食事業の範囲内において、四日市市学校給食担当課に提供することに同意します。
また、学校給食費に滞納が生じた場合、当該債権の回収に必要な範囲内において、個人情報を調査し、関係する組織間で共有すること、および四日市市職員が自宅及び勤務先へ電話又は訪問、勤務先への給与照会、金融機関等への財産調査及び差押等滞納処分を行うことに同意します。

電子申請を行う場合は 右記のQRコードから アクセスしてください。		電子申請の操作方法是 右記のQRコードを ご確認ください。	
* 電子申請に関するお問い合わせ先 学校教育課 保健給食係 TEL 059-354-8252			

（学校記入欄）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。
--------------	-------	---------------------