

学校給食申込書(通年)

年 月 日

(宛先)鎌倉市長

申込者
(保護者等) 住所

フリガナ

氏名

電話番号 ()

次のとおり、学校給食を申し込みます。

見 童	学校名	小学校	学年 クラス	年 組
	フリガナ			
	氏 名			

【同意事項】 (全ての事項に同意した上で申し込んでください。)

- 学校給食費について、定められた納期限までに納入します。
※学校給食費の未納分について督促及び催告に応じなかった場合、財産調査及び裁判所への支払督促等の手続を開始することがあります。
- 学校給食費について未納が生じた場合、私は、児童手当法第21条第1項及び第2項の規定に基づき、鎌倉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います。以下同様です。)の額から、学校給食費未納額につき、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。
なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、児童手当等から学校給食費の未納額支払に充てるものとします。

学校給食を一切希望しない場合は、必ずチェックを入れてください。

学校給食を申し込みません。

【注意事項】

- 学校給食申込書は児童1名につき1枚提出してください。
- 毎年提出する必要はありません(鎌倉市立小学校在籍時は継続します。)
- 食物アレルギーの理由により、学校給食が利用できない場合は、別途「学校生活管理指導表」、「給食での食物アレルギー対応申請書」及び「給食での食物アレルギー対応希望表」を学校へ提出してください。
- 申込者等の情報管理は、鎌倉市及び鎌倉市が契約した小学校給食費管理等業務受託業者が、鎌倉市個人情報保護条例(令和4年12月条例第16号)に基づき適正に管理します。