

学校給食申込書（生徒用）

大分市教育委員会 教育長 殿

令和 年 月 日

私（申込者）は、以下に記載の生徒が大分市立学校に在学する期間の学校給食について、以下のとおり申し込みます。

申込者 (保護者等)	フリガナ		続柄	
	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
	電話番号	(自宅 ・ 携帯) — —		
生徒	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日
	氏名			
	学校名	大分市立	学校 (学園)	学年
喫食開始希望日	令和 年 月 日			
喫食内容	<input type="checkbox"/> 完全給食（主食・副食・飲料）を申し込みます。			
	<input type="checkbox"/> 完全給食以外を申し込みます。（理由： ） ※以下から選択（該当の喫食内容に☑）してください。 <input type="checkbox"/> 主食・副食 <input type="checkbox"/> 主食（パンなし）・副食・飲料 <input type="checkbox"/> 主食・飲料 <input type="checkbox"/> 主食（パンなし）・副食 <input type="checkbox"/> 主食のみ <input type="checkbox"/> 主食（パンなし）・飲料 <input type="checkbox"/> 副食・飲料 <input type="checkbox"/> 主食（パンなし）のみ <input type="checkbox"/> 副食のみ <input type="checkbox"/> 飲料のみ			
	<input type="checkbox"/> 給食を申し込みません。（理由： ）			

・本申込以降に喫食内容の変更（一部または全部停止を含む）を希望する場合は、学校へ学校給食変更届を提出してください。

学校使用欄

①申込書受付	→	②システム登録	→	③確認(照合)
(R . .)		(R . .)		(R . .)