

学校給食申込書（生徒用）

大分市教育委員会 教育長 殿

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 (和暦)	年 月 日
	住所			
	電話番号	(自宅 ・ 携帯) — —		
生徒	フリガナ		生年 月日 (和暦)	年 月 日
	氏名			
	学校名	大分市立	学校 (学園)	学年

【注意事項】

- ・ 食物アレルギーや疾病等により、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、必ず学校へ「学校給食変更届」を提出してください。

* 学校使用欄 *

