

# 学校給食申込書（児童用）

大分市教育委員会 教育長 殿

年 月 日

私（申込者）は、以下に記載の児童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。併せて、発生する学校給食費について負担します。

申込者 (保護者等)	①	フリガナ		続柄	
		氏名		生年月日 (和暦)	年 月 日
		住所	※ただし、給食費関連通知書は児童の住民票上の住所地へ送付します。		
		電話番号	( 自宅 ・ 携帯 ) — —		
	②	フリガナ		続柄	
		氏名		生年月日 (和暦)	年 月 日
		住所	※ただし、給食費関連通知書は児童の住民票上の住所地へ送付します。		
		電話番号	( 自宅 ・ 携帯 ) — —		
児童	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	年	

- 【注意事項】
- ・ 申込者欄①には、別途提出の「学校給食費口座振替依頼書」の納付義務者と同一人を記入してください。
  - ・ 申込者欄②の記入は任意ですが、学校給食費の負担は、民法第 761 条に定める日常の家事に関する債務の連帯責任が適用されます。
  - ・ 連続 5 日以上 の病欠等で、事前に学校へ「学校給食変更届」の提出があった場合は、学校給食費の調整対象とします。ただし、学校給食費の調整は、「学校給食変更届」を受理した日から起算して、土・日・祝日を除く 5 日目から行います。
  - ・ 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、学校へ「学校給食変更届」を提出してください。変更内容に応じた学校給食費の調整は、「学校給食変更届」を受理した日から起算して、土・日・祝日を除く 5 日目から行います。

\* 学校使用欄 \*

