

学校給食申込書

年 月 日

（あて先）東金市長

申込者（保護者）

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____ () _____

私は、 _____ 年度の学校給食の提供を申し込むとともに、指定された期日までに学校給食費の納入をします。

| | | | | |
|-------|-------------|----------------|-----|----|
| 対象児童等 | ふりがな 氏 名 | | | |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日生 |
| | 住 所 | 〒 _____ | | |
| | | 電話番号 () _____ | | |
| | 学 校 名 | | 学 年 | |
| 備 考 | | | | |

【注意事項】

- この申込書は、対象児童等1人につき1枚ずつ記入し、通学する学校に提出してください。