様式第1号

学校給食申込書

　　年　　月　　日

　村田町教育委員会　教育長　殿

　　　　申込者　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　住　　所

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡がつく電話番号

（自宅等）　　　　－　　　　－

（携　帯）　　　　－　　　　－

　下記のとおり学校等に在籍する期間、学校給食の提供を受けたいので申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる園児・児童・生徒 | 学校等名 | □村田小学校　　　　□村田第二小学校□村田第一中学校　　□村田第二中学校□村田幼稚園　　　　 | 学年 | 　　　　年　 |
| フリガナ |  |
| 氏名（生年月日） | 　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　年　　月　　日） |
| 住所 | □保護者等と同じ | 〒　　　　－ |
| 申込内容 | 該当する項目の□にレ点を記入してください。 | □給食を申し込みます。（開始予定日：　　　　年　　月　　日）□給食は不要なので申し込みません。昼食には弁当を持参します。理由　□食物アレルギー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　） |
| ※　食物アレルギーの方が給食の全部又は一部を停止するときは別途「食物アレルギー対応の実施申請書」の提出が必要です。 |
| 学校給食の中止の同意書　次の事項により学校給食を中止することがあります。（同意の場合、□にレ点をお願いします。）　□　次の事項の給食の中止について同意します。　　（１）感染症予防上必要となる臨時休業を実施した場合。　　（２）災害等により学校給食を提供することが困難である場合。　　（３）その他町長が学校給食を実施することが困難又は不適当と判断した場合。 |