

様式第1（第3条及び第6条関係）

学校給食申込書

令和 年 月 日

大口町教育委員会

保護者等氏名 \_\_\_\_\_

住所 大口町 \_\_\_\_\_

児童等との続柄 \_\_\_\_\_

大口町学校給食取扱要綱第3条及び第6条の規定により、次のとおり申し込みます。

対象となる 児童・生徒	ふりがな 氏 名		
	学 校 名	小学校・中学校	
	学 年 ・ 組 該当する□にレを 付けてください。	<input type="checkbox"/> 新1年生( 組)	<input type="checkbox"/> 年 組
申 込 区 分 該当する□にレを 付けてください。	<input type="checkbox"/> 学校給食を申し込みます。		
	<input type="checkbox"/> 学校給食を申し込みますが、牛乳提供の中止を希望します。		
	<input type="checkbox"/> 学校給食を申し込みません。 (食物アレルギー、入院等による長期欠席、自己都合等)		
	<input type="checkbox"/> 転出等により学校給食を中止してください。		
給 食 提 供 開始・中止日	令和 年 月 日から		

備考

- 1 学校給食の提供を受ける児童・生徒1人につき1枚ずつ記入してください。
- 2 乳糖不耐症等により、学校給食の牛乳提供を希望しない場合は、診断書等を添付してください。
- 3 この申込書は、保護者等から特に申出がない限り、大口町立学校に在学中、その内容を継続します。
- 4 申込内容を変更したい場合は速やかに、この申込書を学校に提出してください。