

学校給食申込書

精華町長 様

令和 ○年 ○月 ○日

私は、下記の児童又は生徒が精華町立小学校及び中学校に在学する期間中の学校給食を申し込みます。

申込者 (保護者)	フリガナ	セイカ タロウ		児童又は 生徒から みた続柄	父
	名 前	精華 太郎			
	住 所	精華町 ○○○○ △番地△			
	電話番号	○○○○-○○-○○○○			
学校給食を受ける 児童又は生徒	フリガナ	セイカ ハナコ			
	名 前	精華 花子			
	生年月日	平成 ○年 ○月 ○日 (西暦 ○年)			
	学校名	○○小学校	学年	○年	

【備考】

- ・本申込書は、提出日から児童又は生徒が上記学校に在学する期間中有効となります。
- ・食物アレルギー等特別の理由により対応が必要な場合は、別途学校にご相談ください。