

★お子さまお1人につき、1枚記入し、学校・園へ提出してください。

第1号様

★ボールペン等(消せるボールペン不可)で記入してください。

鈴鹿市学校給食申込書

令和7年 5月 8日

(宛先) 鈴鹿市長

○保護者(世帯主)を書いてください。

学校給食の提供

○必ず口座振替依頼書の学校給食費負担者と一致させてください。

の規定により次の

○電話番号は携帯電話でもかまいません。

申込者 (学校給食費 負担者)	住所 ※住民票の住所	鈴鹿市神戸一丁目18番18号
	文書送付先 ※住民票の住所以外の 場所への送付を 希望する場合のみ	
	フリガナ	スズカ タロウ
	氏名	鈴 鹿 太 郎
	生年月日	平成4年12月 1日
	電話番号	090-0000-0000
	児童、生徒又は 幼児との続柄	父
給食を受ける 児童、生徒又 は幼児	フリガナ	スズカ ハナコ
	氏名	鈴 鹿 花 子
	生年月日	2018年11月14日
	学校・幼稚園名	神戸小学校

備考

- この申込書は、児童、生徒又は幼児が在籍し、
- この申込書は、鈴鹿市立の学校又は幼稚園に

○お子さまの氏名、生年月日、学校(園)名を
書いてください。

承諾事項

私(申込者)は、次の事項について承諾します。

- 市が学校給食を提供するために必要な範囲内において、市の関係部署(給食、就学援助等の部署)及び学校又は幼稚園がその保有する私及び児童、生徒又は幼児に係る個人情報を共有すること。
- 学校給食費に未納が生じた場合、当該債権の回収に必要な範囲内において、市が個人情報を調査すること。
- 学校給食費に還付事由が生じたときは、別途届け出る鈴鹿市学校給食費口座振替依頼書・自動払込利用申込(受付通知)書兼廃止届書の口座へ還付すること。口座名義人が私と異なる場合は、当該口座名義人に受領を委任したものとして取り扱って差し支えないこと。

学校記入欄		教委記入欄	
連絡事項	年 組 番 給食開始 月 日	システム	通知
		月 日	月 日