様式1

学校給食喫食届出書

下呂市長様

学校給食を喫食することを届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる  児童・生徒 | 1 | 学校・学年 | | 下呂市立　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　年 |
| フリガナ | |  |
| 氏　名 | |  |
| 2 | 学校・学年 | | 下呂市立　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　年 |
| フリガナ | |  |
| 氏　名 | |  |
| 3 | 学校・学年 | | 下呂市立　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　年 |
| フリガナ | |  |
| 氏　名 | |  |
| 連絡先 | フリガナ | |  | |
| 氏　名 | |  | |
| 電話番号 | | 自宅　　　　　－　　　　　　－　　　　　携帯　　　　　　－　　　　　　－ | |
| 転入生 | 転入の場合、学校給食開始希望日を記載してください。  学校給食開始希望日：　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日から  ※この届出書は給食開始希望日の２週間前の金曜日（休日の場合前日）までに提出して下さい。 | | | |

・この届出書は届出日から児童生徒が下呂市立の小学校及び中学校に在学する期間中有効となります。

・学校給食センターより学校給食費に関して連絡する場合があります。

・記載内容に変更が生じた場合は、速やかに様式2「学校給食喫食変更届出書」により届け出てください。

・届出書の提出がされない場合、直ちに学校給食を提供しないこととする主旨のものではありません。

下呂市へ学校給食費の納付を行わず滞納が生じた場合、下呂市及び下呂市教育委員会が、当該債権の管理に必要な範囲において下呂市が保有する私（保護者等）の情報を調査し、使用するとともに関係する下呂市の組織間で共有することを了承します。突発的な事件、事故等の理由で多くの人数に学校給食費返還又は減額徴収をしなければならないケースでそれが困難又は著しく、業務の負担となると学校給食センター所長が判断した場合、学校給食費の返還又は減額徴収の扱いとはせず、今後実施する学校給食の食材料費で調整することを了承します。場合により食材料費を繰越し、翌年度の食材料費で調整する場合も重ねて了承します。

届　　出　　日：令和　　年　　月　　日

住　 　所：〒509-　　　　　　　　下呂市

氏　　名（署名）：