

別記様式第 1 号

長井市児童センター給食申込書兼同意書

年 月 日

長井市長 宛

申込者（保護者等）

住 所：_____

氏 名：_____

電話番号：_____

児童センターにおける給食について、下記のとおり申し込みます。（1 又は 2 に○をつけてください）

1 下記事項に同意の上、給食を申し込みます。

- ・長井市が申込児童に食事を提供することに同意します。
- ・市が定める給食費を負担することに同意します。なお、給食費については長井市が定める方法にて納付します。
- ・給食費の徴収にあたり必要な情報を関係課等に確認することに同意します。

2 給食の申し込みは行わず弁当を持参します。

《理由》

【対象児童】

施 設 名 _____ 児童センター _____

（ふりがな）

児童氏名 _____

- ・この用紙は児童 1 名につき 1 枚を記入し、入所施設へご提出ください。
- ・給食費は原則として口座振替によりお支払いいただきます。
- ・この用紙は、対象児童につき卒園または退園するまで有効とします。（変更が生じた場合はその都度ご連絡ください。