別記　　**（記入例）**

様式第１号（第４条関係）

学校給食申込書

令和６年　４月　１日

銚子市長　　様

申込者　住所　**銚子市大橋町１７番地**

（保護者）氏名　**銚子　一郎**

電話 **0479-24-0365**

続柄　　**父**

銚子市学校給食センター管理運営規則第４条の規定により、次のとおり申し込みます。なお、申し込みの上は、同規則の規定により給食費を納付します。

１　届出区分（どちらかに☑をつけてください。）

☑　学校給食の提供を申し込みます。
☐　学校給食の提供を申し込みません。 理由：☐　食物アレルギーにより、弁当を持参するため。 ☐　その他（　　）

※卵除去食や牛乳提供の停止など、食物アレルギー対応の必要な方は、学校にご相談ください。

２　学校給食の提供の対象となる児童・生徒等

小・中学校名	学年・組	氏　　名
銚子小学校	**１年１組**	**銚子　太郎**

注）１　この申込書は、提出日から銚子市立の小学校及び中学校に在学する期間中有効になります。

２　学校給食の提供を受け

児童手当及び特例

銚子市長　様

私は、児童手当法第 21 条 … けている児童手当等（児童手当 … の未納分について、当該児童手当等 … ます。

なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおい … に基づき、学校給食費の支払に充てるものとします。

徴収（支払）費用	徴収（支払）金額
学校給食費	（月額）　　**１０，０００**円

令和６年　　**４**月　　**１**日

児童手当等受給者（保護者）氏名　**銚子　一郎**

給食費の支払に充てて良い**月額の上限**を書いてください。

児童手当は支払期日に４か月分振り込まれますので、この例では

１０，０００円×４か月＝４０，０００円

を上限として差し引き、児童手当から給食費の未納に充てることになります。