

別記

(記入例)

様式第1号 (第4条関係)

学校給食申込書

令和8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。)

<input checked="" type="checkbox"/> 学校給食の提供を申し込みます。
<input type="checkbox"/> 学校給食の提供を申し込みません。 理由： <input type="checkbox"/> 食物アレルギーにより、弁当を持参するため。 <input type="checkbox"/> 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
<b>銚子小学校</b>	<b>1年1組</b>	<b>銚子 太郎</b>

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条第1項に規定されている児童手当等（児童手当）の未納分について、当該児童手当等の支払期日をもって支払を行います。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て、給食費の支払に充てるものとし、学校給食費の支払に充てるものとします。

給食費の未納があった場合に、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2か月分振り込まれますので、この例では  
 $10,000円 \times 2か月 = 20,000円$   
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となります。

徴収（支払）費用	徴収（支払）金額
学校給食費	(月額) <b>10,000円</b>

令和8年 4月 1日

児童手当等受給者（保護者）氏名 **銚子 一郎**