

様式第 1 号

令和 年 月 日

海 田 町 学 校 給 食 申 込 書

海田町長様

保 護 者 等 〒 _____
(納入義務者) 住 所 _____
氏 名 _____ ㊞
電話番号 _____

学校給食の提供を受けたいので、海田町学校給食費等に関する条例施行規則第 3 条の規定により、下記の注意事項と承諾事項に同意のうえ学校給食を申し込みます。

学校給食の提供を受ける児童・生徒	学校名	海田町立	小学校 中学校	学 年	年
	生年月日	平成・令和 年 月 日 生			
	ふりがな				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	住 所 ①の記載, 又は②を○	① 〒 _____			② 保護者等と同じ
	給食開始 年 月 日	令和 年 月 日から			
	納付方法	☐ 口座振替依頼書 ☐ 納付書			

- 【注意事項】・この申込書は、海田町立小学校から中学校を卒業（町立以外への転校等）するまで継続されます。
・滞納が続き、支払いの意思が見られないときは、法的措置を執る場合があります。
- 【承諾事項】・学校給食費を滞納した場合、海田町が私（学校給食納入義務者）及び世帯員の住民基本台帳記載事項や町民税課税状況等、学校給食費の債権管理に必要な範囲において情報を調査し使用することを承諾します。
・学校給食費を滞納した場合、滞納額や滞納理由、世帯状況等を把握するために、海田町と学校が互いに知り得ている情報を共有することを承諾します。

児童手当及び特例給付に係る学校給食費の徴収等に関する申出書

海田町長様

下記の事項について ☐ 同意します ☐ 同意しません

私は、万一、学校給食費を滞納した場合、児童手当法第 2 1 条第 1 項又は第 2 項の規定に基づき、町長から支給を受ける児童手当等（児童手当及び特例給付をいう。以下同じ。）の額から、学校給食費について、当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。

なお、申出の撤回を行わない限りにおいて、本申出に基づき、海田町立中学校卒業時までの、児童手当等から学校給食費の支払いに充てるものとします。

令和 年 月 日

児童手当等受給者

氏 名 _____ ㊞
住 所 _____