

年 月 日

函南町長 仁科 喜世志 様

保護者 住 所
氏 名

（署名又は記名押印）

電話番号

学校給食申込書（児童等用）

次の注意事項及び承諾事項を確認の上、函南町学校給食費の管理に関する規則第3条の規定により提出します。

学校名 (園名)	函南町立	学年・組	
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
どちらかにチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 学校給食の全ての提供を希望します。 <input type="checkbox"/> 食物アレルギーその他の理由により、学校給食の提供の全部又は一部の停止を希望します。		

【注意事項】

- この申込みは、児童・生徒が、函南町立幼稚園、小学校及び中学校に在園、在学している限り継続します。
- 学校給食費の滞納が続き、支払の意思が見られないときは、法的措置を講じることがあります。
- 食物アレルギーその他の理由により、学校給食の提供の全部又は一部の停止を希望する場合は、必ず学校と事前に協議し、学校給食（停止・再開）届（児童等用）（様式第4号）を提出してください。

【承諾事項】

- この申込書をもって、学校給食の実施のために必要な範囲で、函南町、函南町教育委員会及び学校が保有する個人情報（学齢簿情報、校務支援情報、就学援助情報、特別支援就学奨励費情報、生活保護情報、児童手当に係る情報）について調査し、使用することを承諾します。
- この申込書をもって、学校給食の実施のために必要な範囲で、函南町が私及び同一生計世帯員の個人情報について学校に照会することを承諾します。また、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、函南町、函南町教育委員会及び学校が、互いに保有する情報を共有することを承諾します。