

年 月 日

海老名市長 殿

(住所) 海老名市

保護者 (氏名) _____
(電話番号) _____ (児童又は生徒との続柄) _____

※児童又は生徒に係る学校給食費の納付を行う方を保護者欄に記入してください。

海老名市学校給食の内容に関する連絡書

海老名市学校給食費に関する条例第4条の規定により、学校給食の実施の対象となる児童又は生徒について、次のとおり提出します。

学校名	海老名市立 _____ (小・中) 学校 小・中どちらかに○をつけてください	学年等	_____ 年 _____ 組
フリガナ		生年月日	平・令 _____ 年
氏 名			_____ 月 _____ 日

給食の提供について、1～4の該当するものを選択(✓)してください。2～4を選択し、「完全給食(食事及び牛乳)」を受けることができない場合は、理由欄から該当するものを選択し、()に詳細を記載してください。

☐	1 完全給食(食事及び牛乳)の提供を受ける	
☐	2 食事のみ提供を受ける	理由 ☐ 食物アレルギーのため () ☐ 病気のため (病名等 :) ☐ 宗教上の理由 () ☐ その他 () ※食物アレルギーや病気、宗教上の理由以外での対応はできかねる場合があります。
☐	3 牛乳のみ提供を受ける	
☐	4 完全給食の提供を受けない	

学校給食費の減額に伴う還付口座の登録

給食実施回数が給食予定回数を下回った場合、給食費の減額を行うことがありますので、払戻し(還付)を受けるための金融機関情報を記載してください。※学校給食費の納付方法について、別途口座振替を申込む場合で、その振替口座に還付を希望する場合は、記載する必要はありません。

ゆうちょ銀行以外の金融機関

銀行名	金融機関コード	支店名	支店コード	預金種別	口座番号
				普・当	

ゆうちょ銀行

金融機関コード	支店名(漢数字)	預金種別	通帳記号	通帳番号(右詰め)
9 9 0 0		普・当	1 0 の	1

フリガナ	
名義人	

学 校 記 載 欄				教育委員会記載	
適用開始日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	担当者名		開始・変更・終了・その他	

給食担当の方は、申込みのあった児童・生徒の給食提供開始日(停止日)・提供内容変更開始日を記載してください。