

# 学校給食に関する承諾書

年 月 日

(宛先) 座間市長

私は、下記の児童が座間市立小学校に在学中、学校給食法に則った学校給食の提供を受けること及び指定された納付日までに学校給食費を支払うことを承諾します。また、市が座間市小学校給食事業を行うに当たり、必要に応じ住所等の個人情報を、関係する組織間で共有し、互いに収集することを承諾します。

※太線の枠内をボールペン等で記入してください。

フリガナ		電話番号	( )	事務処理欄
保護者等氏名※				
学校名	座間市立 小学校	現在の学年	年	
フリガナ				
児童氏名				
児童の生年月日		年 月 日		
学校給食喫食開始年月日		年 月 日		

注意事項 学校給食の提供日は、学校の予定等によって決定されます。  
※「保護者等氏名」は座間市口座振替依頼書の納付義務者と同一としてください。

納付について	<input type="checkbox"/> 口座振替で納付します。				
	<input type="checkbox"/> 上の学年の兄弟姉妹と同じ口座からの口座振替で納付します。 同じ口座で納付する兄弟姉妹のうち、一番上の学年の子の児童氏名				
	<table border="1"> <tr> <td>学年</td> <td>年</td> <td>児童氏名</td> <td></td> </tr> </table>	学年	年	児童氏名	
学年	年	児童氏名			

## 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

(宛先) 座間市長

私は、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、座間市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、以下の費用について、当該児童手当等の支払期日をもって支払に充てることを申し出ます。

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、本申出に基づき、受給資格が消滅し支払がなくなるまでの間、児童手当等から費用の支払に充てるものとします。

徴収（支払）費用
(対象児童名) 分の座間市立小学校給食費（令和5年4月以降の過年度滞納分）

年 月 日

申出者（児童手当等受給者） 氏名： 住所：