

学校給食申込書（児童生徒用）

神戸市長 あて

年 月 日

私は、下記の児童生徒等が神戸市立の小学校、中学校、義務教育学校及び特別支援学校に在学する期間中の学校給食の提供を申し込みます。

申込者 (学校給食費負担者 (保護者等))	フリガナ		児童生徒等 からみた 続柄	
	名 前			
	住 所	〒		
	電話番号			
提供を受ける 児童生徒等	フリガナ			
	名 前			
	生年月日	西暦	年	月 日
	登 録 ID			
	学 校 名		学 年	

- 神戸市、神戸市教育委員会及び学校が有する個人情報を学校給食事業の範囲内において、学校給食担当部署へ提供することに同意します。また、学校給食費に滞納が生じた場合、当該債権の調査に必要な範囲内において、個人情報（連絡先、勤務先等）を調査し、関係する組織間（神戸市、神戸市教育委員会、学校、福祉事務所等）で共有することを了承します。

【備考】

- 本申込書は、提出日から児童生徒等が神戸市立の学校に在学する期間中有効となります。
- 食物アレルギー等特別の理由により対応が必要な場合は、別途学校にご相談ください。

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

神戸市 住所所在地福祉事務所長 あて

私は、学校給食費に滞納があるとき、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、福祉事務所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。）を、当該児童手当等の支払期日をもって、学校給食費の支払に充当することについて差し支えない旨を申し出ます。

年 月 日

住 所

名前（児童手当等受給者）

㊞

（受給者配偶者）

㊞