

安堵町学校給食等申込書

安堵町長 殿

保護者	住所	〒 ー	
	フリガナ		認印
	氏名		○
	電話番号		
	日中連絡が可能な電話番号		

児童生徒	入学・転入学校名	安堵小学校・安堵中学校	年 組
	フリガナ		生年月日
	氏名		年 月 日

私は、上記の児童生徒が安堵町立小学校・中学校に在籍する限り、学校にて提供される学校給食を申し込みます。

私は、給食費に対する債務を期限までに履行せず滞納となった場合には、安堵町が保有する私の個人情報について、その債権に関する事務に必要な範囲で利用することに同意します。

児童手当及び特例給付に係る給食費の徴収等に関する申出書

安堵町長 殿

私は給食費の支払に未納がある場合、児童手当法第21条第1項又は第2項の規定に基づき、安堵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、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に充てることを申し出ます。

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、児童手当等の支払に充てるものとします。

年 月 日

児童手当等受給者（保護者）

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 \_\_\_\_\_