

特例受給食者給食提供申込書

筑西市教育委員会教育長 様

追加キャンセル等あれば、
「さしかえ」
と余白にご記入ください。

【記入例】
体験入学

令和●年 9月 30日

下記のとおり学校給食の提供を申し込みます。

申込者 (請求先)	フリガナ	チクセイ タロウ	
	氏名 (代表者)	筑西 太郎	
	団体名		
	住所	〒 308-8616 筑西市丙360番地 ※申込者本人の住所	
	電話番号	090-1111-2222 / 0296-24-2111 (日中連絡が可能な連絡先を記入してください)	

申込内容	行事名等	体験入学 児童氏名 筑西 一太郎		
	学校名	筑西市立 下館小学校	提供場所 (いずれか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 1年2組 <input type="checkbox"/> 職員室
	提供希望日	10/15-11/15		
	申込数	10月分 13食 11月分 10食 計 23食		

【備考】

- 提供希望日の前月5日までに給食の提供を受ける学校を通して給食主管課に提出してください
- 保護者等の申請で児童等が給食の提供を受ける場合は、行事名等の欄に児童等氏名を明記してください
- 変更及び追加並びにキャンセルは、提供希望日の2週間前日(休日を除く)を締切とします。2週間を過ぎた場合の申出は受け付けません

特例受給食者給食提供申込書

筑西市教育委員会教育長 様

追加キャンセル等あれば、
「さしかえ」
と余白にご記入ください。

【記入例】
親子給食

令和●年 6月 28日

下記のとおり学校給食の提供を申し込みます。

申込者 (請求先)	フリガナ			
	氏名 (代表者)	筑西市立○○小学校長(担当者:○○ ○○)		
	団体名	筑西市立○○小学校		
	住所	〒 308-8616 筑西市丙360番地		
	電話番号	0296-24-2111 (日中連絡が可能な連絡先を記入してください)		

申込内容	行事名等	1年生 親子給食		
	学校名	筑西市立 下館小学校	提供場所 (いずれか選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 1年組 <input type="checkbox"/> 職員室
	提供希望日	令和●年 7月15日		
	申込数	25食(1年1組)、25食(1年2組) 計 50食		

【備考】

1. 提供希望日の前月5日までに給食の提供を受ける学校を通して給食主管課に提出してください
2. 保護者等の申請で児童等が給食の提供を受ける場合は、行事名等の欄に児童等氏名を明記してください
3. 変更及び追加並びにキャンセルは、提供希望日の2週間前日(休日を除く)を締切とします。2週間を過ぎた場合の申出は受け付けません

特例受給食者給食提供申込書

筑西市教育委員会教育長 様

追加キャンセル等あれば、
「さしかえ」
と余白にご記入ください。

**【記入例】
教育実習**

令和●年 6月 28日

下記のとおり学校給食の提供を申し込みます。

申込者 (請求先)	フリガナ	チクセイ ハナコ		
	氏名 (代表者)	筑西 花子		
	団体名			
	住所	〒 308-8616 筑西市丙360番地 ※申込者本人の住所		
	電話番号	0296-24-2111 (日中連絡が可能な連絡先を記入してください)		

申込内容	行事名等	教育実習		
	学校名	筑西市立 下館小学校	提供場所 (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 年 組 <input checked="" type="checkbox"/> 職員室
	提供希望日	7/15-7/19(欠食:7/18創立記念日)		
	申込数	5食		

【備考】

1. 提供希望日の前月5日までに給食の提供を受ける学校を通して給食主管課に提出してください
2. 保護者等の申請で児童等が給食の提供を受ける場合は、行事名等の欄に児童等氏名を明記してください
3. 変更及び追加並びにキャンセルは、提供希望日の2週間前日(休日を除く)を締切とします。2週間を過ぎた場合の申出は受け付けません

特例受給食者給食提供申込書

筑西市教育委員会教育長 様

追加キャンセル等あれば、
「さしかえ」
と余白にご記入ください。

【記入例】
非常勤職員
令和●年 6月 28日

下記のとおり学校給食の提供を申し込みます。

申込者 (請求先)	フリガナ	チクセイ ハナコ	
	氏名 (代表者)	筑西 花子	
	団体名	1人につき、1枚の提出が必須です	
	住所	〒 308-8616 筑西市丙360番地 ※申込者本人の住所(納付書送付先)	
	電話番号	0296-24-2111 ※申込者本人の電話番号 (日中連絡が可能な連絡先を記入してください)	

複数校勤務の方は、1枚にまとめてご提出ください。		□□専科職員 他 ※年間9割を超えない勤務者	
申込内容	学校名	下館小学校、中小学校、 下館西中学校	提供場所 (いずれか選択) <input type="checkbox"/> 年 組 <input checked="" type="checkbox"/> 職員室
	提供希望日	7月	
	申込数	下館小学校…10、11 中小学校…13 下館西中学校…17、18、19	2食 1食 3食 計 6食

【備考】

1. 提供 提供希望日と各学校での喫食日が分かるようにご記入ください。
 2. 保証 ※提供希望日と各学校での喫食日に、間違いがないようお気をつけください。
 3. 変更 ※締切日を過ぎてからの対応は致しかねます。
- 給食主管課に提出してください
名等の欄に児童等氏名を明記
前日(休日を除く)を締切
とします。2週間を過ぎた場合の申請は受け付けません