

記入例

学校給食申込書

(あて先) 千葉市長

令和 4 年 4 月 8 日

私は、千葉市の学校給食の提供を受ける下記の児童生徒の千葉市立学校に在学する期間中の学校給食の提供を申込みます。

申込者 (保護者等)	フリガナ	千バ タロウ			お子様から見た申込者の続柄	
	氏名	千葉 太郎		※	児童生徒から見た続柄	父
	住所	千葉市中央区岡屋町1-35				
	連絡先	電話番号	090 - 1234 - 5678		電子メールアドレスは省略可能	
	電子メールアドレス					
提供を受ける 児童生徒氏名	学校名	千葉市立	〇〇小	学校	学年	1年
	フリガナ	千バ ハナコ				
	氏名	千葉 花子				

- ・本申込書は、提出日から児童生徒が千葉市立学校（市立高校を除く）に通う期間中有効
- ・食物アレルギー等がある場合は、必ず学校にご相談ください。
- ・宗教上の理由等により、給食の対応が必要な場合は、その旨を別途学校に申し出てください。

児童手当・特例給付に係る学校給食費の徴収等に関する同意書

(あて先) 千葉市長

下記の事項について、

同意します。 同意しません。

- 学校給食費の納入が滞った場合、児童手当法第21条第3項第1号の児童手当等（児童手当及び特例給付をいう。等）の支払期日をもって学校給食費の滞納分の支払いに充て、同意の撤回を行わない限りにおいて、本同意に基づき給食費の滞納分の支払いに充てるものとします。
- 学校給食費の納入が滞った場合、児童手当等で支払いに充てることができない場合等においては、私に関する市税等の課税・滞納状況・口座振替状況、金融機関における取引状況及び勤務先等における給与支払状況などについて、学校給食費の滞納の解消のため、千葉市の担当部署が千葉市関係部署、他官庁及び金融機関に対し、その保有する情報の提供を求め、これらの機関が保有する情報を千葉市の担当部署に対し開示すること及び千葉市の担当部署において開示を受けた情報を利用すること。

(1)学校給食費が長期間滞納となった場合に、児童手当から納入いただくことの同意になります。

(2)についても、同意内容をご確認ください。

あらかじめ、すべての保護者の方から同意をいただきます。
※児童手当からの徴収は、千葉市長から受給している場合のみ対象となります。

令和 4 年 4 月 8 日

フリガナ
児童手当受給者氏名

千バ タロウ
千葉 太郎

児童手当を受給している
保護者の氏名を記入してください。

(※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

児童手当等受給者の住所（法人である場合は、主たる事務所の所在地）

千葉市中央区岡屋町1-35

学校給食申込書

(あて先) 千葉市長

年 月 日

私は、千葉市の学校給食の提供を受ける下記の児童生徒の千葉市立学校に在学する期間中の学校給食の提供を申込みます。

申込者 (保護者等)	フリガナ			
	氏名	※	児童生徒から見た続柄	
	<small>(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>			
	住所			
連絡先	電話番号	携帯電話など口中に連絡のとれる電話番号		
	電子メールアドレス	@		
提供を受ける児童生徒氏名	学校名	千葉市立	学校	学年
	フリガナ			
	氏名			

- ・本申込書は、提出日から児童生徒が千葉市立学校（市立高校を除く）に通う期間中有効となります。
- ・食物アレルギー等がある場合は、必ず学校にご相談ください。
- ・宗教上の理由等により、給食の対応が必要な場合は、その旨を別途学校に申し出てください。

児童手当・特例給付に係る学校給食費の徴収等に関する同意書

(あて先) 千葉市長

下記の事項について、

同意します。 同意しません。

- (1) 学校給食費の納入が滞った場合、児童手当法第21条第1項の規定に基づき、千葉市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。以下同様。）の額から、当該児童手当等の支払期日をもって学校給食費の滞納分の支払いに充てること。
※同意の撤回を行わない限りにおいて、本同意に基づき、児童手当等を受給している間、学校給食費の滞納分の支払いに充てるものとします。
- (2) 学校給食費の納入が滞った場合、児童手当等で支払いに充てることができない場合等においては、私に関する市税等の課税・滞納状況・口座振替状況、金融機関における取引状況及び勤務先等における給与支払状況などについて、学校給食費の滞納の解消のため、千葉市の担当部署が千葉市関係部署、他官庁及び金融機関に対し、その保有する情報の提供を求めること、これらの機関が保有する情報を千葉市の担当部署に対し開示すること及び千葉市の担当部署において開示を受けた情報を利用すること。

年 月 日

フリガナ
児童手当等受給者氏名

(※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

児童手当等受給者の住所（法人である場合は、主たる事務所の所在地）