

# 学校給食申込書(中学校用)

令和3年 月 日

(あて先)

高松市教育委員会

高松市立 中学校長 (入学予定の学校名を記入してください)

ふりがな  
保護者氏名

連絡先電話番号 ( )

私は、下記生徒について学校給食を次のとおり申し込みます。

## 1 生徒名

ふりがな  
[学年] 1 年 [氏 名]  
現在 ( ) 小学校 6年 ( ) 組 出席番号 ( )

2 申込内容について、次の「1～4」のうち該当する欄に○を記入してください。  
まず、「1」又は「2」の欄に○をしてください。

1	<input type="checkbox"/>	学校給食を申し込みます。
---	--------------------------	--------------

2	<input type="checkbox"/>	食物アレルギーの原因となる食品が多く、学校給食を申し込みません。常に弁当を持参します。
---	--------------------------	---

※給食費は定められた期限までに、納めてください。

「1」の欄に○をした方は、  
「3」又は「4」の欄に、  
○をしてください。

3	<input type="checkbox"/>	食物アレルギーについて、学校との協議は必要ありません。
---	--------------------------	-----------------------------

4	<input type="checkbox"/>	食物アレルギーについて、学校との協議が必要です。
---	--------------------------	--------------------------

※学校との協議により、献立によっては、家庭から弁当の持参が必要となる日があります。

## 備考

- この申込書は、上記の中学校を卒業(転校)するまで継続されます。ただし、食物アレルギーについて、変更がある場合は、学校にお申し出ください。
- 高松市では、お子様が中学校へ入学する上で経済的な理由によりお困りの方に対して、給食費などを援助する就学援助制度を設けておりますので、お申し込みを希望される方は、小学校までお問い合わせください。