令和　　年　　月　　日

調布市立第三中学校長　様

令和３年度　第１学期分

中学校給食 申込確認書 兼 申込書

保護者名　　㊞

学校名	調布市立第三中学校		
在籍小学校	小学校		６年　　組　　番
ふりがな	氏	名	
児童氏名			
現住所			
連絡先電話番号	自宅	携帯	

該当する□に☑を入れてください。　　良い例 ☑　　悪い例 ☐ ⊡ ■

☐ **給食を申し込みます。**

振込用紙（払込取扱票）により、給食費の振込を済ませました。

振込口座：口座番号　００１６０－６－４６６２５６
口座名義　調布市立第三中学校給食費

給食費内訳
新 １年生 ： 20,400 円 （ 340 円 × 60 回 ）

※ 給食補助金を見込んだ予定金額です。市議会での予算案の審議結果により、変動する可能性があります。

のりづけ

ここに振込証明書
（振替払込請求書兼受領証
またはご利用明細票）を
貼り付けてください。
（コピー可）

☐ **給食を申し込みません。**

お弁当の持参を希望します。（※お振込みは不要です。）

・緑色の封筒に入れて進学先の中学校の新入生説明会でご提出ください。
なお，説明会を欠席される方は，別途，進学先の中学校に持参または郵送にてご提出ください。
・食物アレルギーに係る調査のため，本書類と併せて「食物アレルギー等に係る調査　中学校用」をご提出ください。なお，食物アレルギーの有無に関わらず，全員提出の書類となります。
・食物アレルギーについて，食材情報提供や緊急時対応確認など学校での配慮をご希望の場合，事前に進学先の中学校で「学校生活管理指導表」を受け取り，主治医に必要事項の記入をお願いしてください。

提出期間：令和2年12月21日（月）～令和3年2月19日（金）まで

※　学校給食費に関するお問い合わせは、下記にお願い致します。
調布市立第三中学校（℡042-482-0293）または調布市教育委員会学務課保健給食係（℡042-481-7476）