

学 校 給 食 に つ い て

本校では、東京都栄養摂取基準量をもとに、成長期の児童に必要な栄養量を確保し、発達段階に見合った配慮のもとに、学校給食を行っています。

子供たちに喜ばれる献立の工夫、健康を考えた献立内容や調理法の検討、幅広い食材の提供、多様な給食スタイルの実施など、安全で豊かな食生活を送れることを目指しております。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

給食費の納入について

1. 給食費月額

給食費は、その年度の給食運営に必要な年額を10回で除した金額を月額として集金しています。各学年の月額は以下のとおりです。

低学年（1・2年生）…4,450円

中学年（3・4年生）…4,650円

高学年（5・6年生）…4,850円

2～5年生は、5～2月の計10回（5月に2ヶ月分、その他の月は1ヶ月分）納めていただきます。

1年生の給食は、4月20日頃から始まりますが、引き落としは6月からとなります。**初回は2か月分**を引き落とし、2月徴収時に精算を行います。

2. 自動振替手続き

給食費の納入はゆうちょ銀行からの自動振替とさせていただきます。次の手続きをお願いします。

① ゆうちょ銀行に口座（郵便貯金総合通帳）を作ってください。

（現在口座をお持ちの方は、あらたに作る必要はありません。）

② 別紙「自動払込利用申込書」に必要事項をご記入の上、郵便局の窓口へ提出してください。 ※次ページの【記入例】をご参照ください。

3. 振替手数料

振替1回につき手数料が10円かかりますので、その分を見込んでご入金ください。

4. 口座振替について

口座振替は毎月5日です。5日が休業日の場合は翌営業日となります。前日までに入金をお願いします。電算処理の関係で、当日の入金でも未納扱いになります。

必ず振替日の前日までに残高をご確認ください。

残高不足により振り替えができなかった場合は、学校より児童を通じて未納のお知らせをお渡しします。翌月の振替日に未納分を加算して引き落としますので、口座に入金しておいてください。

※教材費の徴収月（6・11・2月）は、給食費との合計額を振替えます。
ご注意ください。

5. 「自動払込利用申込書」の提出

2月28日(月)までに郵便局に提出してください

自動払込利用申込書の記入方法

- * 児童1人につき1枚の申込書を提出してください。
- * 収納状況の管理等の都合上、なるべく保護者の方の口座をご指定ください。
- * 右の記入例を参考に記入し、口座届出印を1・2枚目に押印してください。
- * 切り離さずに3枚とも郵便局の窓口へ提出してください。

※ご不明の点がございましたら、事務室・給食会計担当までお問い合わせください。

(TEL 042-488-0551)

【記入例】 太枠で囲んだ部分に記入・押印してください

自動払込利用申込書 申込専用

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。
 ※「お届け印」欄には、通常貯金のお届け印を押してください。
 ※総合口座通帳を併せて、ご提出ください。
 ※最近お受取りになった領収書をお持ちの場合は、窓口にご提示ください。

郵便番号 (**182-0022**)

おところ **調布市国領町○-△-□**

フリガナ **コクリョウ タロウ**

おなまえ **国領 太郎** 様

日中ご連絡先電話番号 **042-485-○○××**

記号番号 **1 012 0 87654321**

通帳名義のお名前を記入してください

口座の届出印を1・2枚目に押印してください

国領

通帳をよくご確認の上、転記してください

調布市立国領小学校
00120-0-483147

払込開始月	4年6月から		払込日	毎月5日	(再払込日 20日)	土・日・祝日の場合は翌営業日
払込金の種別 該当の項目にレ印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 電気料金 20	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 25	<input type="checkbox"/> 授業料等 29	<input type="checkbox"/> 割賦代金 34		
	<input type="checkbox"/> ガス料金 21	<input type="checkbox"/> 公庫償還金 26	<input type="checkbox"/> 購読料 31	<input type="checkbox"/> 税金 35		
	<input type="checkbox"/> 水道料金 22	<input type="checkbox"/> 育英会返還金 27	<input type="checkbox"/> 年金保険 32	<input checked="" type="checkbox"/> 学納金 30		
	<input type="checkbox"/> 電話料金 23	<input type="checkbox"/> 各種保険料 28	<input type="checkbox"/> 会費 33	<input type="checkbox"/> 30		

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

郵便番号 ()

おところ

フリガナ

おなまえ

日中ご連絡先電話番号 **携帯** **会社** **自宅**

学年・組 (入学時は空欄で)・児童氏名 (カタカナ) を記入してください

1 - **コクリョウ サクラ**

日附印
印鑑照合
受付

(1枚目) (取扱店→原簿管理貯金事務センター) 〒30170(25-TPN) ゆうちょ銀行