

## 学 校 給 食 申 込 書

年 月 日

熊野町長 様

保 護 者	住 所	熊野町
	(ふりがな) 氏 名	
	電話番号	

学校給食を希望しますので、申請します。

学 校 名	熊野町立熊野第 小学校 熊野町立 熊野東 中学校
(ふりがな) 児童生徒氏名	
学 年 ・ 組	年 組
開 始 時 期	年 月 日 より開始

《引落口座》いずれかの□にチェックをしてください。

- 次の口座を学校給食費引落口座として使用する。

※「熊野町学校給食保護者負担金口座振替依頼書」を金融機関へ提出してください。

金融機関名	支店名
口座名義人	口座番号

- 下記児童生徒の学校給食費引落口座として登録済みの口座を使用する。

※兄弟が学校給食を申込みしている場合

学 年	児童生徒氏名
年	

- 再申込みのため、以前登録していた口座を使用する。

※学校給食を取り止めていたが、再度申込みをする場合