

戸田市学校給食承諾書

令和 年 月 日

(あて先) 戸田市長 様

私は、下記児童生徒の保護者として、通学する学校を卒業するまでの間、学校給食の提供を受けることを承諾します。つきましては、戸田市が定める学校給食費を納入することを約束いたします。

記

※下記の枠内を御記入ください。

保護者	住所	〒
	氏名	
	電話番号	

児童・生徒	フリガナ		学 校 名	学年	性別
	氏 名		戸田市立 戸田東 中学校	年	男・女
	生年月日	平成 年 月 日			

- ※ この承諾書は、児童生徒1人につき1枚ずつ記入し、通学する学校へ提出してください。
- ※ 理由なく学校給食費を滞納した場合、納入義務者（保護者）の方へ法的措置をとることがあります。

お問い合わせ先
戸田市教育委員会事務局 学校給食課
電 話 048-442-5065