

学校給食申込書（職員等用）

（宛先）川崎市長

年 月 日

私は、学校給食の提供を申し込みます。また、川崎市学校給食費の管理に関する条例、同施行規則及び川崎市学校給食費の管理に関する要綱の規定に基づき、学校給食費を納付します。

申込者	フリガナ			職員番号 (8桁)	
	氏名				
	住所	〒		生年月日	年 月 日
	連絡先	電話番号	携帯電話など日中に連絡のとれる電話番号 —		
学校給食を受ける場所		川崎市立 (川崎市)			

個人情報の取扱いに関する同意事項
(同意される場合は、右の□に「✓」を入れてください。)

チェック欄

☐

学校給食費に滞納が生じた場合、川崎市教育委員会事務局健康給食推進室が、学校給食費の滞納の解消のために必要な範囲内において、川崎市教育委員会が保有する私に関する個人情報を調査・取得し、利用することに同意します。

【注意事項】

- ・本申込書の有効期間は、提出した年度の3月31日までとします。
- ・本申込書は、提出日から申込者が川崎市立学校（川崎市立高等学校を除きます。以下同じ。）に在籍する期間中は毎年度更新します。
- ・学校給食の提供を停止（再開）する場合は、停止（再開）を希望する日の8日前（閉庁日を除きます。）までに、「学校給食費区分変更届（第3号様式―②）」を提出する必要があります。

本申込書に記載された個人情報は、学校給食の管理運営目的のみに利用し、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき適正に取り扱います。

＊学校使用欄＊

喫食開始年月日	年 月 日
※4月の給食開始日から喫食する場合は記入不要です。	