

## 中学校給食利用登録申請書

中学校名	伊勢原市立 中学校		
学年・組・番号	年	組	番
フリガナ 生徒氏名 ※フルネームの長い方は 15文字以内に収めてください	セイ (姓)	メイ (名)	

上記のとおり、中学校給食の利用登録を申請します。  
あわせて進学、進級時に教育委員会が、学年・組・番号を確認することを了承します。

在校時一括予約 いずれかに☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 在校時一括予約を 申し込む	<input type="checkbox"/> 在校時一括予約は 申し込まない
	在校時一括予約に申し込むと、毎月、卒業時まで全ての給食実施日に自動で予約が入り、毎月予約する必要がありません。  ※利用登録完了後、予約管理システムにて御自身で在校時一括予約の申込や取消を行うこともできます。	

口座振替登録 いずれかに☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 別紙「預金口座振替依頼書」のとおり申し込む ※本申請書と一緒に御提出ください。
	<input type="checkbox"/> 申し込まない

※利用登録申請書に記載いただいた情報は、中学校給食予約システムにデータ入力し管理します。情報の管理は、伊勢原市が契約をした伊勢原市立中学校給食予約管理システム委託業者が、伊勢原市個人情報保護条例を遵守し適正に管理します。  
また、今回記載いただいた情報は、中学校給食以外の目的には使用いたしません。

申込日 令和 年 月 日 住所 伊勢原市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_