

町田市立中学校給食利用希望調査回答

提出締切日：2024年11月21日（木）（中学校必着）

調査回答日 2024年 11月 日

(ふりがな)

保護者氏名

【基本情報】

中学校名	町田市立	中学校
学年・組・番号	年	組 番
生徒氏名（ふりがな）	※ひらがなでご記入ください	
生徒氏名	(氏)	(名)
住所	〒 -	
電話番号		

【2025年1月以降の給食利用希望】

下記3つの選択肢がございます。いずれか1つに丸をつけてください。

希望する選択肢 (1つ丸をつけて ください)	選択肢
①	2025年1月以降の給食の提供を希望する 学校で給食を実施する日は <u>毎日給食が提供されます</u> 。調理可能食数の関係で給食を提供できない場合には、給食費相当額を支給します。
②	給食の提供を希望しない（③以外の理由） ご自宅から弁当を持参していただきますが、 <u>給食費相当額は支給しません</u> 。
③	食物アレルギー・疾病・宗教の理由で給食の提供を希望しない ご自宅から弁当を持参していただきます。給食費相当額を支給します。詳細は2025年2月頃に案内予定です。

①を選んだ方のみ裏面の口座情報を回答してください。

調理可能食数の関係で給食を提供できない場合は、記載いただいた口座に給食費相当額を支給します。

支給予定：2025年1～3月分の給食費相当額→2025年4月以降

2025年4～7月分の給食費相当額（南エリアの中学校のみ）→2025年8月以降

(裏面があります)

【給付対象となった場合の受取口座】

ゆうちょ銀行もしくはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらかを記入してください。

※必ず表面の保護者氏名に記載した方と同じ名義人の口座を記載してください。

口座名義人 (カタカナ) ※通帳の表記に合わせてください								
金融機関名		支店名		種別	口座番号 ※右詰めでご記入ください			
銀行 金庫 組合		本・支店 本・支所 出張所		1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄				
金融機関 番号		店 番号						
ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号 ※右詰めでご記入ください				
貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 をご記入ください。		1		0				

表面、裏面上部のとおり、中学校給食の利用希望調査に回答します。本回答に記入した事項に関して、選択肢①を希望し2025年1月以降の給食提供対象者となった場合には、町田市の中学校給食予約システムに登録することを承諾いたします。

あわせて、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。

・注意事項・

- 給食調理業者の1日の調理可能数に上限があるため、給食利用希望者が調理可能数を上回った場合は2024年9月、10月の注文実績の多い方から給食提供する方を決定します。注文実績の無い方にも給食を提供できる場合には、抽選で提供者を決定します。給食提供の可否は12月6日以降に中学校を通じて通知します。
- 選択肢①を希望し、給食が提供されることとなった方は、2025年1月から選択制給食終了までの間、学校で給食を実施する日は全て給食が提供されます。学級閉鎖、病気等で給食の提供を受けることが出来ない日が生じた場合、対象日の給食費相当額の給付はありません。
- ランチボックス形式の中学校給食では、食事のアレルギー対応は行っておりません。食物アレルギーや乳糖不耐症等で飲用牛乳を飲むことができない方には、飲料を除いた給食を提供しております。町田市教育委員会保健給食課にご相談ください。