平成〇〇年４月２０日

記入例

保護者の皆様へ

須崎市立〇〇小学校

校長　〇〇　〇〇

**平成〇〇年度　学校給食費の集金について**

　うららかな季節を迎え、保護者の皆様には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

　さて、標記の集金につきまして今年度の計画をお知らせしますので、ご理解とご協力をいただきますようよろしくお願いします。

１、給食費　　　　①１人あたりの月額　　　５，０００円（１食単価　２７０円）

　　　　　　　　　②　 　〃　　 　　 　　 １，５００円（準要保護認定者）

　　　　　　　　　③　 　〃　　　　　　　 ２，５００円（特別支援教育就学奨励費認定者）

　　　　　　　　　 ※3月分で年間の給食費を調整し、精算します。

２、納入方法　　口座振替（あらかじめ申請していただいている「〇〇〇銀行」の口座）

３、口座振替日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| 30日 | 25日 | 25日 | **1７**日 | 25日 | 26日 | 25日 | **18**日 | 25日 | 25日 | 7日 |

尚、口座振替日に残額が不足して引落しができなかった場合は、再振替せず現金集金となります。

現金授受によるトラブル防止のため、残高を確認し**振替日の前日までに口座へ入金してください。**

４、給食停止について

　　入院等で、　日以上連続で欠食をする場合は、給食を停止することができますので、お早めにお知らせください。（連絡を受けて　日目から停止します。開始は連絡を受けて対応できる日からになります。）

その他、ご不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

給食会計担当　〇〇（４２－〇〇〇〇）