

学校NO. —

年 月 日

おやつに関する確認書

(宛先)

豊中市教育長

保護者名 _____

____月 ____日から

児童名 (ふりがな)

_____の_____小学校放課後こどもクラブのおやつの提供に
関し、下記のとおり届け出ます。(1・2のいずれかに○をつけてください)

○平日おやつ申込み

- 1 申し込みます
- 2 申し込みません

○土曜日おやつ申込み

- 1 申し込みます
- 2 申し込みません

《注意》

- ・おやつ代は会費と同じ銀行口座から徴収させていただきます。
- ・提供するおやつは、アレルゲンの除去を行いません。代替のおやつも用意できませんので、食物アレルギーがある児童は、おやつの持参をお願いします。アレルギーのある児童で市から提供のおやつを希望される場合は、診断書が必要になります。

※以下の欄には記入しないでください

受付日

入力者

文書番号 (第

号)