

給食に係る誓約書

年 月 日

嘉手納町長 殿

幼稚園名： \_\_\_\_\_ 幼稚園

園児名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日生

私は、上記の者が給食を受けるにあたり、以下の事項を遵守することを誓います。

1. 定められた給食費は、納付期日を守り確実に支払います。
2. 欠席等で欠食になった場合において、既に納付した給食費を還付しないことに異存はありません。
3. 上記の者が、万が一、食物アレルギーによるアレルギー反応が出た場合は、保護者が一切の責任を負います。
4. アレルギーなど食事制限がある場合は、弁当持参により対応します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

園児との続柄 \_\_\_\_\_

住 所 嘉手納町 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_