

食物アレルギー対応給食実施申請書(新規・継続)

平成 年 月 日

学校長 様

(本庄上里学校給食センター所長様)

保護者氏名 _____ (印)

食物アレルギーによる学校給食の対応について、次のとおり申請します。

【添付書類:学校生活管理指導表(写し)】

学校名	学校		ふりがな 児童 生徒名	(男・女)	生 月 年 日	(生 歳)
	学年	組				
住	所			電	話	

1【該当する原因食品に○をつけてください】

1	卵 (鶏卵・うずら卵)	除 去
2	乳	除 去
その他の原因物質	()	

2【アナフィラキシー症状の既往】

確認(○印)

アナフィラキシーショック症状を過去に発症していません。	
-----------------------------	--

学校・給食センター記入欄

上記のとおり申請書の提出がありましたので、給食センターに送付してよろしいか伺います。

決 裁 欄	学 校					給食センター			
	校 長	教 頭	学級担任	養護教諭	食育主任		所 長	次長・係長	栄養士

【 受付日 ・ 送付日 】

【 月 日 】・【 月 日 】

【受理日】

【 月 日 】

①保護者

→

②学 校

(コピー保管)

→

③給食センター

(原本)