

食物アレルギー対応給食変更希望届

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

学校給食食物アレルギー対応給食について、下記のとおり内容の変更を希望いたします。

対象児童生徒	学校名	学校	学年組	学年	組
	氏名	(男・女)	生年 月日		生
	住所		電話		

適用開始月	平成 年 月 から
-------	-----------

【中止の場合】

中止の理由	
-------	--

【内容変更の場合】 ※該当するところに○をつけてください

変更前		変更後	
1	卵(鶏卵・うずら卵)	1	卵(鶏卵・うずら卵)
2	乳	2	乳

学校・給食センター記入欄

上記のとおり変更希望届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				
	校 長	教 頭	学級担任	養護教諭	食育主任



給食センター		
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)