

令和 年 月 日

(学校名) 学校長 様

(ふりがな)
申請者 (保護者) 氏名

学校給食「食物アレルギー対応献立表」申請書

次のとおり「食物アレルギー対応献立表」の送付を申請します。

学年・クラス	年	組	(新年度から希望の場合、進級後の学年・クラス)
(ふりがな)			
児童生徒氏名			

添付資料 (☑してください。)

学校生活管理指導表 (医師の診断を受けたもの)

学校記入欄

上記内容について、学校給食における「食物アレルギー対応献立表」の送付を申請します。

令和 年 月 日

千歳市教育委員会
教育長 様

学校名
学校長名

【学校給食センターからの注意事項】

- ※申請には学校生活管理指導表 (医師の診断を受けたもの) の添付が必要です。原本は学校保管、写しを学校給食センターへ提出してください。
- ※「食物アレルギー対応献立表」は、市のホームページに掲載していますので、申請がなくても内容を確認することができます。
- ※申請受理後、学校給食センターから学校へ「食物アレルギー対応献立表」、「食物アレルギー連絡・確認表」を送付しますので、児童生徒・保護者・学校で確認を行ってください。
- ※「食物アレルギー対応献立表」は、各家庭用に1部、通学するクラス用に1部送付します。
- ※翌月以降の「食物アレルギー対応献立表」は、毎月下旬 (23日頃) に送付します。

※以下は記入しないでください。(学校給食センター処理欄)

受理日	令和 年 月 日 ()	開始日	令和 年 月分	送付	
センター長	業務係長	栄養教諭・業務係	対応者	送付日	学校報告