

令和 7 年 5 月 1 日

(学校名) ○○小学校 学校長 様

(ふりがな) ちとせ はなこ

申請者(保護者)氏名 千歳 花子

- ・新規:新たに申請する場合
- ・変更:対応を変更する場合
- ・中止:提供を再開する場合

学校給食除去対応申請書

食物アレルギー等による給食除去の ☒ 新規 ☐ 変更 ☐ 中止対応を申請します。

学年・クラス	2	年	1	組	(新年度から希望の場合、進級後の学年・クラス)
(ふりがな)	ちとせ たろう				
児童生徒氏名	千歳 太郎				

新規・変更の場合は、除去するものに
除去の中止の場合は、提供を再開するものに
「○」を付けてください。

☐ 主食	☐ 副食	☒ 牛乳
-----------------------------	-----------------------------	--

※牛乳を除去する場合は、
どちらかに「○」を付けてください。
代替品の緑茶の提供を

☒ 希望する	☐ 希望しない
--	--------------------------------

申請理由

- ・乳アレルギーのため
- ・乳糖不耐症のため
- ・牛乳を飲むと腹痛が起きるため
- ・宗教上の理由により牛乳を飲むことができないため 等

※食物アレルギーを引き起こす原因となる栄養成分や症状等を記載してください。

※申請後に医師の診断書等の提出を求める場合があります。

学校記入欄

申請から対応開始までには一定の日数を要します

上記内容について、学校給食における除去等の対応を申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

千歳市教育委員会
教育長 様学 校 名 ○○小学校
学校長名 ○○ ○○

【学校給食センターからの注意事項】

※牛乳は、児童生徒の発育に必要不可欠な動物性タンパク質やカルシウム等の豊富な供給源であることから提供しているものであり、好き嫌いや嗜好等の理由で除去や緑茶の代替を希望することはできません。

※申請受理後、対応開始日等について学校給食センターから学校へ連絡しますので、学校内で確認してください。

※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 日 ()			
センター長	業務係長	栄養教諭・業務係	対応者	発注報告	学校報告	給食費変更
						有・無