

第1号様式

年　月　日

学校長 殿

学 校 名

保護者氏名

食物アレルギー等による牛乳代金に係る学校給食費減額等申請書

下記の理由により牛乳の飲用ができませんので、牛乳代金に係る学校給食費の減額等を申請します。

なお、飲用を再開するときは、速やかに報告します。

| 学 年 | 組 | 氏 名 |
|-----|---|-----|
| | | |

* 理 由

| 栄養士 | 担 任 | 養護教諭 | 給食主任 | 副校長 | 校 長 |
|-----|-----|------|------|-----|-----|
| | | | | | |