

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