

平成 年 月 日

学 校 長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

食物アレルギー等による牛乳代金に係わ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、牛乳代金に係わ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	教 頭	校 長