

(乳糖不耐症用)

様式13

事務連絡  
令和〇年〇〇月〇〇日

新小学1年生保護者各位

〇〇学校  
校長 〇〇 〇〇

### 学校給食における乳糖不耐症対応について

平素は、学校給食にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて、乳糖不耐症による給食対応が必要なお子様につきましては、診断書を提出いただくこととしております。令和〇年度入学後から給食における乳糖不耐症対応が必要な場合は、下記書類を期日までに〇〇小学校まで提出をお願いいたします。

乳糖不耐症に係る診断書は、次年度以降につきましても毎年提出することとなっております。

### 記

- |        |                |
|--------|----------------|
| 1 提出物  | 診断書            |
| 2 提出期限 | 令和〇年〇〇月〇〇日 (〇) |
| 3 提出先  | 〇〇小学校          |

〇〇学校  
TEL 〇〇-〇〇〇〇