

食物アレルギー対応食器使用申請書

令和 年 月 日

五條市教育委員会 教育長 殿
学校長 殿

保護者氏名 _____

学校給食における食物アレルギー対応食器の使用を申請します。

記

学校名		年 組	年 組
(ふりがな)			
児童生徒氏名		生年月日	年 月 日

※添付書類 食物アレルギー対応実施申請書、

学校生活管理指導表(医師による記入押印があるもの)、食物アレルギー問診票

※毎年度提出してください。

※学校(コピー保管) → 給食センター(原本保管)