

令和 年 月 日

五條市教育委員会 教育長 殿

保 護 者

牛乳配食再開願

下記の者は、牛乳の配食について停止中でありましたが、再開していただけるようお願いします。

記

- 1 児童生徒名
- 2 学校名
- 3 学年及びクラス名

※ 添付書類 乳糖不耐症による除去等対応実施申請書、学校生活管理指導表(医師による記入押印があるもの)又は医師による診断書

上記については、適当であると認めます。

令和 年 月 日

学校長

※学校(コピー保管)→給食センター(原本保管)