

様式 6

年 月 日					
件 名 学校給食における食物アレルギー対応及び乳糖不耐症対応に係る書類の提出について					
学校名					
校長	教頭	保健主事	養護教諭	給食主任	その他担当教員
このことについて、下記書類を学校教育課へ提出します。					
記					
(1) 提出書類					
学校生活管理指導表 問診票					
学校給食対応実施申請書 食物アレルギー対応面談調書 牛乳・パン停止・再開願					
診断書 牛乳停止・再開願 (乳糖不耐症用)					
(2) 学校給食対応者 名					
氏名：					

課長	課長補佐	所長	給食センター職員	栄養教諭	栄養教諭

※学校 (コピー保管) → 給食センター (原本保管)

受付印	
-----	--