

保護者

殿

宜野湾市立
校 長学校
印

下記のとおり学校給食食物アレルギー対応を決定し通知いたします。

宜野湾市立
校 長学校
殿

令和 年 月 日

宜野湾市学校給食センター
所 長 印学校給食食物アレルギー対応通知書
(新規・継続・変更・解除)令和 年 月 日 付で申請のあった食物アレルギーによる学校給食での
対応について下記の通り、通知します。

ふりがな		生年月日	年	月	日	生まれ
児童生徒名		現学年	年齢	満	歳	
			性別	男	女	

対 応 内 容

アレルゲン	
対応内容	「 」を除去食対応とする。
給食費減額対応	☐ 有り (牛乳・給食) ☐ 無し
対応期間	令和 年 月 日 開始 ※ 対応開始日より令和 年 月 日までとする。 【注意】進学、転校により担当調理場が変わる場合は、その日をもって終了といたします。

対応について (確認内容事項)