

届出日：令和 年 月 日

中城村教育委員会 殿

中城村学校給食 牛乳停止申請書

保護者	①		
住所	〒		
連絡先	Tel — —		
学校名		児童生徒 年・組	年 組
フリガナ			
児童生徒 氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
診断名			
症状 過去に牛乳 を飲用した 際に起きた 症状	年 月		

【必ず下の①～④を熟読いただき、申請書を提出してください】

① 申請書とあわせて、下記の書類を添付し学校へ提出してください。

添付書類：医師の診断による牛乳除去等の指示が記載されている

学校生活管理指導表又は診断書等の写し ※直近1年以内のもの

② 一度牛乳を停止すると、再開の手続きを行うまで次年度以降も停止を継続します。
ただし、小学校から中学校へ進学する場合は、再度申請書及び添付書類を提出して
ください。

③ 申請書が受理された場合は、牛乳（飲料用）のみが停止となります。調理用で
使用する牛乳は除去（停止）できません。予めご了承ください。

④ 申請書を教育委員会（給食センター）が受理した翌月から、牛乳（飲料用）のみ
の金額を給食費から減額することが出来ます。

受付年月日	校長	教頭	養護教諭	給食主任	担任	事務
年 月 日						