

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	中城 太郎 ⑩		
住所	〒 901-2412 中城村字奥間367番地 6		
連絡先	Tel 098 — 895 — 5701		
学校名	〇〇〇〇学校	児童生徒 年・組	2 年 1 組
フリガナ	ナカグスク ハナコ		
児童生徒 氏名	中城 花子		
生年月日	平成28 年 12 月 12 日	性別	男 ・ 女
診断名	乳製品アレルギー		
症状	H29 年 6月 (例) 呼吸困難、口腔内のかゆみ、身体全体の浮腫、アナフィラキシー ショック発症等。		
過去に牛乳 を飲用した 際に起きた 症状			

【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						