

令和〇年度 食物アレルギー対応変更申出書

令和 年 月 日

廿日市市立〇〇〇学校長 様

保護者氏名\_\_\_\_\_

下記のとおり、対応内容の変更を希望します。

＜添付書類＞ ※添付している書類に✔をしてください。

- ☐ 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）【病状に変化があった場合は必須】
- ☐ その他の書類（ ）

児童生徒氏名		年 組	男 ・ 女
希望する対応内容に✔をしてください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 給食の原材料を記した「詳細献立表」の配布【全員】			
<input checked="" type="checkbox"/> 原因食物を含む料理を食べない【全員】			
<input type="checkbox"/> 弁当持参（ <input type="checkbox"/> 完全・ <input type="checkbox"/> 一部）		<div>調理場ごとで対応可能な状況が異なるため、対応不可な項目については、各学校で削除してください。 また、○の部分については、調理場ごとで対応可能な品目を各学校で記載してください。</div>	
<input type="checkbox"/> ○、○の除去食対応			
<input type="checkbox"/> ○、○の代替食対応			
変更を希望する理由			