

卵除去食対応決定者一覧表（学校→センター用）

様式 1 1

〇〇学校給食センター所長 様

学校名

担当者名

【令和 年 月 日時点】

No.	年	組	名前	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

【変更内容がある場合は上記の表を修正した上で、変更点を下の表に記入してください】

No.	年	組	名前	備考

記入例①

卵除去食対応決定者一覧表（学校→センター用）

様式 1 1

〇〇学校給食センター所長 様

学校名

担当者名

【令和 年 月 日時点】

No.	年	組	名前	備考
1	1	1	〇〇 〇〇	
2	1	3	〇〇 〇〇	
3	2	1	〇〇 〇〇	
4	2	2	〇〇 〇〇	
5	2	3	〇〇 〇〇	
6	2	4	〇〇 〇〇	
7	3	3	〇〇 〇〇	
8	5	1	〇〇 〇〇	
9	5	4	〇〇 〇〇	
10	6	2	〇〇 〇〇	
11				
12				
13				
14				
15				

学年・クラス順に
記入して下さい。

【変更内容がある場合は上記の表を修正した上で、変更点を下の表に記入してください】

No.	年	組	名前	備考

記入例②

卵除去食対応決定者一覧表（学校→センター用）

様式 1 1

〇〇学校給食センター所長 様

学校名

担当者名

【令和 年 月 日時点】

No.	年	組	名前	備考
1	1	1	〇〇 〇〇	
2	1	3	〇〇 〇〇	
3	2	1	〇〇 〇〇	
4	2	2	〇〇 〇〇	
5	2	3	〇〇 〇〇	
6	2	4	〇〇 〇〇	
7	3	3	〇〇 〇〇	
8	5	1	〇〇 〇〇	
9	5	4	〇〇 〇〇	
10	6	2	〇〇 〇〇	
11				
12				
13				
14				
15				

増減があった場合も、
順番になるよう修正
してください。

【変更内容がある場合は上記の表を修正した上で、変更点を下の表に記入してください】

No.	年	組	名前	備考
減	5	1	〇〇 〇〇	卵除去解除のため
増	2	2	〇〇 〇〇	転入のため