

食物アレルギー以外対応申請書（新規・継続）

令和 年 月 日

（宛先）小牧市立_____学校長

保護者氏名_____

ふりがな 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
性 別	男 ・ 女	学校名 学年・学級 ※1	学校 年 組
住 所	〒 _____ Tel (_____) _____		

※1：6年生のみ次年度の学校名・学年を記入

下記の対応を申請します。

記

該当する項目すべてに☑をしてください。 ☐食物アレルギーを以外の理由により詳細な献立表の提供を希望します。 希望する理由 ☐宗教上の理由のため ☐疾病（ _____ ） （医師の診断書の写しを添付） ☐その他（具体的に記入） [_____]	該当する項目すべてに☑をしてください。 ☐食物アレルギー以外の理由により豆乳の提供を希望します。 希望する理由 ☐乳糖不耐症 （医師の診断書の写しを添付） ☐疾病（ _____ ） （医師の診断書の写しを添付） ☐その他（具体的に記入） [_____]
--	--