

鈴鹿市学校給食食物アレルギー等届

令和 5年 4月 7日

(宛先) 鈴鹿市教育長

鈴鹿市学校給食費等に関する要綱第6条第1項の規定により、必要な書類を添えて次のとおり届け出ます。

申込者 (学校給食 費負担者)	住所	鈴鹿市神戸一丁目18番18号		
	氏名	鈴鹿 太郎		
	生年月日	1981年	11月	11日
	電話番号	090-1234-5678		
対象の 児童, 生徒 又は幼児	氏名	鈴鹿 花子		
	生年月日	2013年	4月	8日
	学校・幼稚園 名, 学年等	神戸小	学校 幼稚園	4年 4組 44番
内容 (該当するもの全てを○で囲んでください)	牛乳除去 <input checked="" type="checkbox"/> パン除去 <input checked="" type="checkbox"/> 米飯除去 <input checked="" type="checkbox"/> 副食除去 <input checked="" type="checkbox"/> ※選択したものは、毎食除去されます。			
適用開始日	令和5年 4月 10日			
理由 (該当するものを○で囲み、その他の場合は理由を記載してください)	食物アレルギー <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( <input checked="" type="checkbox"/> 宗教 )			

※全ての欄を記入してください。

※この届は、在籍している学校を經由して提出してください。

学校記入欄			教委記入欄	
学校受付日	学校受付者	連絡事項	システム	通知
4月 7日	<input checked="" type="checkbox"/> 東尾		月 日	月 日

鈴鹿市学校給食食物アレルギー等変更届

令和 5 年 4 月 7 日

(宛先) 鈴鹿市教育長

鈴鹿市学校給食費等に関する要綱第 6 条第 2 項の規定により, 必要書類を添えて次のとおり届け出ます。

申込者 (学校給食 費負担者)	住所	鈴鹿市神戸一丁目 18 番 18 号		
	氏名	鈴鹿 太郎		
	生年月日	1981	年 11	月 11
	電話番号	090-1234-5678		
対象の 児童, 生徒 又は幼児	氏名	鈴鹿 花子		
	生年月日	2013	年 4	月 8
	学校・幼稚園 名, 学年等	神戸小	学校 幼稚園	4 年 4 組 44 番
内容 (該当するもの全てを○で囲んで ください)	牛乳除去 <u>パン除去</u> 米飯除去 副食除去 除去の中止 ※選択したものは, 毎食除去されます。			
適用開始日	令和 5 年 4 月 10 日			
理由 (該当するもの○で囲み, その他の場合は理由を記載して ください)	<u>食物アレルギー</u> その他 ( )			

※全ての欄を記入してください。

※この届は, 在籍している学校を經由して提出してください。

学校記入欄			教委記入欄	
学校受付日	学校受付者	連絡事項	システム	通知
4 月 7 日	<u>北尾</u>	米飯除去が中止になります	月 日	月 日