

新規 変更

学校給食食物アレルギー対応申請書

学 校 名	海老名市立	学校
学年・組	年	組
児童生徒氏名		男 ・ 女
除去する食材		
対応内容	<p>あてはまる箇所に、<input checked="" type="checkbox"/>をいれてください。</p> <p><input type="checkbox"/>献立表対応 } [アレルゲン食品一覧表配付 食物アレルギー確認票の配付と提出</p> <p><input type="checkbox"/>弁当対応 (<input type="checkbox"/>完全弁当 ・ <input type="checkbox"/>一部弁当)</p> <p><input type="checkbox"/>食物アレルギー対応食 (対応食用の献立表、もりつけ表配付)</p>	

これらのとおり、食物アレルギー対応の申請をいたします。

年 月 日

保護者氏名 _____

【 確 認 欄 】

受付日	年	月	日								
校長		教頭		教務担当		養護教諭		担任			食給栄栄 育食養 担担養 当当士 論