

## 学校給食に係る除去食希望申請書

令和 年 月 日	
洲本市教育委員会 様	
住所	
保護者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	
電話番号	
除去食の対応を申請したいので、下記のとおり学校生活管理指導表を添えて申請します。	
(ふりがな) 児童・生徒氏名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生
所属学校・学年 (来年度の新学年を記入) <small>※年度途中の申請は現学年を記入</small>	小学校・中学校 年 組
希 望 す る 対 応	<p><b>1. 学校給食では下記3項目のみ除去の対応をします。希望欄にチェックを記入して下さい。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 鶏卵の除去 (かきたま汁に、卵を入れずすまし汁として提供)</p> <p><input type="checkbox"/> パック牛乳停止</p> <p><input type="checkbox"/> パン停止</p> <p><b>2. その他のアレルギーについては給食センターと協議の上、下記の対応をお願いします。該当欄にチェックを記入して下さい。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 弁当持参 <u>※1</u></p> <p><input type="checkbox"/> 代替食持参 <u>※2</u></p> <p><b>3. アレルギー対応を行うにあたり、下記の資料の提供についてチェックを記入して下さい。</b></p> <p>(1). 詳細献立表      <input type="checkbox"/> 要      ・      <input type="checkbox"/> 不要</p> <p>(2). 成分表            <input type="checkbox"/> 要      ・      <input type="checkbox"/> 不要</p>
(事務処理欄)	
年 1 回、申請書と学校生活管理指導表を提出してください。	

※1：アレルギー等で給食を食べず、毎日弁当を持参する場合。

※2：アレルギー等で食べられない献立があった場合、その日に限り自宅から代わりのおかず等を持参する場合。