## アレルギー対応給食中止申請書

年 月 日

尾張旭市教育委員会 宛て

## 保護者氏名

学校給食でのアレルギー対応給食の提供について、下記のとおり中止を申請します。

学 校 名 等				学校		年	組
ふりがな 児童生徒氏名							
生年月日			年	月	日		
住所	尾張旭市				電話		
中止希望年月		年		月から			
詳細な献立表の 配付希望	<ul><li>□ 希望する。</li><li>□ 希望しない。</li></ul>						