

様式第4号(第8条関係)

弘前市学校給食食物アレルギー対応食 変更・更新・中止申請書

弘前市教育委員会教育長 様

提出日 令和 年 月 日

保護者氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

食物アレルギー対応食提供事業の実施について、下記のとおり申請します。

該当する口にチェックをつけて下さい。

記

- 変更 (追加) 食物アレルギーの変更(追加)がありますので、「学校生活管理表(アレルギー疾患用)」又はそれに準ずる医師の診断書を添付します。
- 更新 (継続) 食物アレルギー診断の結果は、変更ありません。
- 中止 全部 ・ 一部
- 令和 年 月より中止(理由)
- 一部中止するアレルギー()

学校名		(ふりがな) 児童生徒氏名	性別 (男・女)	年 組	年 組
住所	〒			電話	
緊急連絡先				電話	
				電話	