

提出日： 年 月 日

食物アレルギー対応食提供 休止・再開届

豊中市教育長 あて

(フリガナ)
保護者名

標記のことについて、下記のとおり届けます。

記

学校名	学校	学年・組	年 組
(フリガナ) 名前			
年 月 日 より 食物アレルギー対応食提供の (休止 ・ 再開) を希望します。			
休止・再開の理由			

※ 休止・再開日については、給食調理場の実施可能な日からとなります。(提出後一週間程度)

保護者→学校(コピーを学校保管)→教育委員会(原本保管)