●●年度●●中学校　食物アレルギー対応一覧表

様式10

年　月　日現在

食物アレルギー専用食のみ　**対応人数**　0

No	学年	組	氏名（フリガナ）	対応開始日	備考

食物アレルギー専用食と家庭からの弁当持参　**対応人数**　0

No	学年	組	氏名（フリガナ）	対応開始日	備考

通常食と家庭からの弁当持参　**対応人数**　0

No	学年	組	氏名（フリガナ）	対応開始日	備考

牛乳と家庭からの弁当持参　**対応人数**　0

No	学年	組	氏名（フリガナ）	対応開始日	備考

留意事項

（1）これは、保護者から提出された「町田市中学校給食食物アレルギー対応申出書」の申し出に基づいて、対応する生徒の一覧です。

（2）入学前の生徒については、組を空欄で送付しています。組が決まり次第学校で記入し、4月の始業式前日（始業式前日が土日祝日の場合は、前平日）までに管轄の給食センターへ提出してください。

（3）年度途中に保護者から対応申出書が提出された場合、すでに作成されている一覧に追記して、学校へ送付します。また、年度途中で対応が変わった場合についても、一覧に追記して、学校へ送付します。

（4）生徒の学年や組が変更となるため、本様式の有効期間は対応開始日から年度末までです。年度が変わるときに再度給食センターが一覧を作成して学校に送付します。