【特・様式１】

町田市学校給食特別対応（食物アレルギー対応を除く）申出書

（宛先）町田市立　　学校長　様
　　町田市教育委員会保健給食課長　様

学校名	町田市立　　学校	入学予定　・　在籍 （どちらかに○をつける）
学年・組・番号	※入学予定の場合、 記入不要　　年　　組　　番	
生徒氏名	フリガナ	
申請理由	□慢性疾患、乳糖不耐症等のため □宗教上の理由のため □その他（　　）	
対応内容	□飲用牛乳の提供を辞退します □食事を辞退し、牛乳等飲料のみ提供を受けます	

以上のとおり対応を申し出ます。

申出日　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・注意事項・

１　牛乳辞退の場合、牛乳以外の飲料は提供します。牛乳等飲料のみ提供の場合、牛乳以外の飲料も提供します。

２　対応開始日は、後日「町田市学校給食特別対応（食物アレルギー対応を除く）決定通知書（特・様式２）」にて通知します。

３　特別対応が決定した場合、「町田市学校給食特別対応（食物アレルギー対応を除く）中止申出書（特・様式３）」の提出がない限り、転出や卒業まで継続されます。