【特・様式２】

年　　月　　日

様

町田市立　　　　　　　学校長

町田市教育委員会保健給食課長

**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**

年　　月　　日付で申し出がありました町田市学校給食特別対応について、開始日が決定しましたので、お知らせいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 町田市立　　　　　　　　　　学校 |
| 学年・組・番号 | 年　　　　　　組　　　　　　番 |
| 生徒氏名 |  |
| 対応開始日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 対応内容 | □飲用牛乳の提供はしません  □牛乳等の飲料のみ提供します |

・注意事項・

１　飲用牛乳の提供をしない場合、牛乳以外の飲料については提供します。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　「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、転出や卒業するまで対応を継続します。

３　給食費の減額については、別途「学校給食費等減額申請書」を提出していただき、その決定については後日保健給食課から「学校給食費等減額決定通知書」にて通知します。

４　給食費の減額開始日は上記対応開始日と同日となります。

５　減額の対象は**「牛乳のみ」**です。**牛乳以外の飲料（例：ジョア・ヤクルト等）については減額となりませんので、ご了承ください。**