

議案第 5 5 号

能代市学校給食アレルギー対応食の提供に関する要綱の一部改正について

能代市学校給食アレルギー対応食の提供に関する要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和 2 年 1 2 月 2 4 日提出

能代市教育委員会教育長 高 橋 誠 也

能代市学校給食アレルギー対応食の提供に関する要綱の一部を改正する告示  
能代市学校給食アレルギー対応食の提供に関する要綱（平成 2 6 年能代市教育委員会告示第 1 6 号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 号（表）、様式第 3 号、様式第 4 号及び様式第 6 号中「印」を削る。

附 則

この告示は、令和 3 年 1 月 1 日から施行する。

提案理由

行政手続における押印の取扱いを見直すことに伴い、所要の改正をしようとするものである。



(表)

様式第1号(第4条関係)

能代市学校給食アレルギー対応食申請書

年 月 日

能代市教育委員会 様

保護者  
住所  
氏名  
電話

—印

次のとおり、学校給食アレルギー対応食の提供を申請します。

(ふりがな) 児童・生徒氏名		性別	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日 ( 歳)
学 校 名 年 組	年 組		学校	学級 担任	
緊急時の連絡先				電話	
				電話	
かかりつけの 病院・主治医				電話	
症 状 (ショックの有無)	有 無	主な 症状			
アナフィラキシーショック を起こしうる食品・要因					

※診断書、検査結果、薬の服用状況等のコピーを添付してください。

(裏)

食物アレルギー調査票

※次の表の該当項目に○を記入するとともに、必要事項を記入してください。

食物アレルギーの状況

区 分	卵	大豆	牛乳	魚介類	肉類	穀類	その他
食物アレルギーの有無							
具体的な食品名							
食物アレルギーの症状							

様式第3号（第6条関係）

能代市学校給食アレルギー対応食承諾書

年 月 日

能代市教育委員会 様

保護者氏名 一印

児童・生徒氏名

（ 学校 年 組）

月分アレルギー対応食は、予定献立表のとおりとすることについて承諾します。

連絡事項

月 日までに、在籍する学校に提出してください。

様式第4号(第7条関係)

能代市学校給食アレルギー対応食変更申請書

年 月 日

能代市教育委員会 様

保護者氏名

一印

次のとおり、能代市学校給食アレルギー対応食の変更を申請します。

(ふりがな) 児童・生徒氏名		性別	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日 ( 歳)
学 校 名 年 組		学 校 年 組	学級 担任		
緊急時の連絡先			電話		
			電話		

区 分	現在の除去等の内容	変更後の除去等の内容
卵		
大豆		
牛 乳		
魚 介 類		
穀 類		
果 物		
そ の 他		
特記事項		

様式第6号（第8条関係）

能代市学校給食アレルギー対応食中止届

年 月 日

能代市教育委員会 様

保護者氏名 一印  
児童・生徒氏名  
( 学校 年 組)

次のとおり、能代市学校給食アレルギー対応食の提供を中止してください。

中止の理由	
中止の期日	年 月 日
備 考	