様式第２号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記号及び番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

能代市教育委員会

能代市学校給食アレルギー対応食決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった能代市学校給食アレルギー対応食の提供について、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童・生徒氏名 |  | 学校名  年　組 | 学校　　　　年　　　　　組 |
| １　アレルギー対応食を提供します。 | | | |
| 対応開始日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 対応内容 | 牛乳停止　・　パン停止　・　ご飯停止  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 除去又は代替  食等の対応 |  | | |
| 特記事項 |  | | |

２　アレルギー対応食を提供しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 理　　由 |  |