飲用牛乳喫食申込書

令和　年　　月　　日

住　　　　所

保護者氏名

児童生徒氏名

電話番号

下記の理由により、飲用牛乳の喫食を申し込みます。

理由

飲用牛乳喫食申込書

令和　年　　月　　日

住　　　　所

保護者氏名

児童生徒氏名

電話番号

下記の理由により、飲用牛乳の喫食を申し込みます。

理由

　　現在、○○のアレルギーを保持しており、学校給食を喫食できない状態ですが、給食メニューのうち、毎回配膳される牛乳に対するアレルギーは持っておらず健康被害の心配はないことから、牛乳のみの配膳を希望します。