

飲用牛乳喫食終了申込書

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、飲用牛乳の喫食終了を申し込みます。

理由

記入例

飲用牛乳喫食終了申込書

令和 年 月 日

住 所 袖ヶ浦市

保護者氏名

児童生徒氏名

電話番号

下記の理由により、飲用牛乳の喫食終了を申し込みます。

理由

アレルギー症状が緩和され、給食を喫食できるようになったため。