飲用牛乳提供停止終了申込書

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、飲用牛乳の提供停止終了を申し込みます。

理由

飲用牛乳提供停止終了申込書

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、飲用牛乳の提供停止終了を申し込みます。

理由

　症状が改善され、乳製品の喫食が可能となったため。