

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

記入例

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。