

アレルギー対応食の保護者への確認・承諾依頼文書の参考例

平成 年 月 日

保護者様
学校名（ 小学校 ）
学年組（ 年 組 ）
児童名（ ）

学校給食センター
所長
(公印省略)

月分の学校給食におけるアレルギー対応食について

月分の給食を別紙のとおり実施いたします。

お子様の給食内容をご確認のうえ、別紙承諾書に署名押印し学校を通して給食センターに 月 日までに返送してください。

また、ご質問等ある場合は承諾書に記入していただくか、電話でご連絡いただきますようお願いいたします。

<連絡先>
学校給食センター
担当：
電話： -

アレルギー対応食に対する保護者からの承諾書の参考例

市学校給食アレルギー対応食実施承諾書（月分）

平成 年 月 日

学校給食センター所長 様

保護者氏名 印

（ ）小学校 年 組（児童名 ）の月分のアレルギー対応食について
承諾します・承諾しません。（どちらかを 囲みして下さい。）

変更又は注意点がありましたらご記入ください。
（弁当持参を希望する日がありましたらご記入ください。）

承諾しませんを 囲みされた理由

質問事項

月日までに返送してください。（必着）

連絡先： 学校給食センター 担当（ ）

TEL - FAX -