

【様式第 1 号】

令和 年 月 日

玉名市教育委員会 様

保護者氏名

☐学校給食食物アレルギー対応実施申請書☐疾病等による学校給食対応実施申請書

次のとおり、学校給食における食物アレルギー・疾病等による学校給食対応の実施を申請します。

また、実施に伴う個人情報を教育委員会が緊急時における迅速な対応のため、消防署に提供することを承諾します。

学校名・学年	学校 年 組				
ふ り が な 児 童 生 徒 氏 名	生年月日		年 月 日生		男 女
現 住 所					
緊急連絡先		続 柄		電 話	
		続 柄		電 話	
掛かり付けの病 院・主治医	病院名 () 主治医 () (電話)				
除 去 内 容	別添 医師の診断のとおり				
過去の症状の出 現状況					
備 考					

※ 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）【様式第 2 号】、疾病等による場合は診断書添付。

※ 住所変更等が予定されている場合は、備考欄にお書きください。