

第1号様式

学校給食飲用調整豆乳提供申請書

年 月 日

尾張旭市教育委員会 宛て

保護者氏名

学校給食で提供される飲用牛乳の代替食として、調整豆乳の提供を下記のとおり申請します。

ふりがな 児童生徒氏名			
学 校 名	学校	学年組	年 組
住 所	〒		
連 絡 先	電話		

○ 添付書類<必須>

医師の診断書

※ 飲用牛乳の摂取によって引き起こす体調不良や健康被害等についての医師の所見があること。