

飲用牛乳提供中止届出書

令和 年 月 日

木更津市教育委員会 様

住 所

保護者名 印

学校給食の提供について、飲用牛乳の提供を下記のとおり中止していただくよう届出します。

記

学 校 名	小学校 中学校	学年・組	年 組
児童・生徒氏名			
中止期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
中止理由			

※飲用牛乳提供中止を行うと、ジョア等の牛乳の代替品の飲料も提供されません。

※医師による診断書(1年以内)または学校生活管理指導表の写しを添付してください。

(ただし、食物アレルギー以外の場合、医師が、在学中に病状の変化が起こらない等の理由から毎年診断書の提出が不要と判断し、その旨の記載が診断書にある場合は、診断書は初回の添付のみで可とします。

なお、この届出書は毎年提出が必要です。)