〇○年○○月○○日

**様式 １１**

保護者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市立○○○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長

食物アレルギーに関する個人面談について

向春の候、いかがお過ごしでしょうか。先日は、入学説明会にお越しいただきありがとうございました。

お子さんが、安心・安全に楽しく学校給食を食べられるように、面談にてより詳しく現状を把握したいと考えております。面談の予定日を記入しておりますのでご都合の良い日を担当者まで電話にてご連絡ください。

なお、面談の際は、同封の書類に記入の上ご持参ください。

よろしくお願いいたします。

＜ 日　程 ＞

1. 月　　　日（　　）　　　　　時　　分～　　時　　分まで
2. 月　　　日（　　）　　　　　時　　分～　　時　　分まで

＜ 場　所 ＞

　※ 面談時間は、１５分間ほどを予定しております。

　※ 恐れ入りますが、○月○日（　　）までに担当者まで電話連絡を

お願いします。

　　　※ ２日ともに都合が悪い場合は、担当者にご相談ください。

|  |
| --- |
| ○○市立○○○学校電話　○○○―○○○○担当　養護教諭　○○ |