

公印省略

〇〇〇第〇〇〇〇号
平成〇〇年〇〇月〇〇日各学校長・園長 様
(給食主任及び給食担当者)

〇〇市学校給食センター所長 〇〇〇〇

平成〇〇年度学校給食アレルギー対応希望者調査について（依頼）

平素より本センターの運営等につきましてご高配を賜り、厚く感謝申し上げます。

早速ですが、貴学校・園における来年度の学校給食アレルギー対応希望等の調査をお願いいたします。

また調査の後、対応希望者につきましては、下記の手順で提出書類を返送して下さい。
大変ご多忙のことと存じますが、何卒よろしくをお願いいたします。

記

- 提出書類 ① 食物アレルギー調査票兼面談書(様式例2)
② 学校生活管理指導表
- 提出期限 平成〇〇年〇月〇日
- 提出方法 各学校・園で取りまとめて必要書類のコピーを給食センターへ(FAX可)へ返送して下さい。なお、原本は各学校・園で保管をお願いいたします。

※その他注意していただきたいこと

- 給食での対応を希望する場合は専門の医療機関の受診が必要ですので就学児健康診断等を利用し早目の調査をお願いいたします。
- 面談は、本年度中に行えるよう日時設定と保護者への連絡をお願いいたします。

【問い合わせ】

〇〇市学校給食センター 〇〇
TEL:〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
FAX:〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇