

様式第 8 号（第 9 条関係）

三木町食物アレルギー等に係る学校給食費減額申請書

（宛先）三木町長

年 月 日

三木町学校給食費の徴収に関する規則第 9 条第 2 項の規定により、次のとおり食物アレルギー等に係る学校給食費の減額を申請します。

保護者 (学校給食費負担者)	ふりがな					
	氏名 (自署)					
	住所					
	電話番号					
提供を受ける 児童等	学校等名		学年		組	
	ふりがな		生年月日	年 月 日		
	児童等氏名					
○減額に係る給食区分について、次の該当する番号に○をつけてください。						
1 次の食品の提供を中止 □ 飲用牛乳 2 飲用牛乳のみ提供を受けます。(主食及びおかず等については、常に弁当を持参します。)						
○減額を申請する理由について、次の該当する番号に○をつけてください。						
1 食物アレルギーのため 2 その他 ()						
開始希望月	年 月					

【備考】

- ・食物アレルギー、乳糖不耐症、宗教上の理由等による食品の除去等の具体的な対応については、必ず学校等と協議した上で決定し、その後、この申請を行ってください。
- ・この申請書を提出する前に、事前に学校等とその対応を協議する必要があるため、転校（園）した場合及び小中学校に進学した場合については、三木町立の学校であっても、改めて提出する必要があります。
- ・飲用牛乳のみ減額が可能です。アレルギー源を含む食品を除いた除去食対応や代替食の場合や、献立によっておかず等の一部を弁当で持参する場合については、減額の対象になりません。
- ・減額の開始を希望する月の前月の 15 日（学校休業日に当たるときは、その日の前の学校休業日でない日）までに提出してください。