

第 号
年 月 日

保護者 様

那覇市立 小学校長(単独)
学校給食センター所長 ㊟

学校給食における食物アレルギー対応決定通知書

年 月 日付で申請のあった学校給食における食物アレルギー対応について、
下記のとおり決定いたしましたので通知します。

学年 組 番	年	組 番
学校名	ふりがな	
学校	児童生徒氏名	
対応内容	<input type="checkbox"/> 除去食・代替食の併用での提供	調理場より除去食と代替食の提供があります 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 除去食の提供	調理場より除去食の提供があります 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 自己管理	献立表を確認し、自分で除去する。 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 一部弁当 (献立によって弁当持参)	献立表を確認し、一部弁当を家庭より持参する。 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 完全弁当	毎日、弁当を家庭より持参する。 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 飲用牛乳の停止	飲用牛乳のみ停止 原因食物 ()
	<input type="checkbox"/> 飲用牛乳のみ提供	毎日、弁当を家庭より持参し、 牛乳のみ提供があります。
	<input type="checkbox"/> 対応の中止	解除日： 年 月 日をもって 対応を終了します。
面談日	年 月 日	
対応期間 ※対応中止は記入不要	年 月 日 より次年度の5月31日まで 【注意】 進学、転校等により担当調理場が変わる場合は、 その日をもって対応を終了します。	