

**記入例1：アレルギー等により牛乳を停止・牛乳以外を停止（再開）する場合**  
 （事前に学校に御相談いただく必要があります）

**学校給食喫食内容変更届**

（宛先） さいたま市長

（提出日：和暦・西暦問いません） 20XX年 ○月 ○日

停止する項目と「停止」、  
 「再開」いずれかにチェックする。

保護者等氏名 埼玉 花子  
 児童生徒氏名 埼玉 太郎  
 学校名 健康第一小学校  
 学年・組 （記入日時点）2 年 3 組  
 電話番号 090-●●●●-●●●●

次のとおり、学校給食の変更を届け出ます。

| 理由                             | 項目（該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。）   |
|--------------------------------|---|
| 食物アレルギー等のため                    | <input checked="" type="checkbox"/> 牛乳<br><input type="checkbox"/> 牛乳以外の給食<br><input type="checkbox"/> 全ての給食<br><input checked="" type="checkbox"/> 停止<br><input type="checkbox"/> 再開 |
| 傷病等のため                         | <input type="checkbox"/> 学校給食を実施する日において連続して6日以上の欠食  |
| （特別支援学校中学部高等部の生徒のみ）<br>量の変更のため | <input type="checkbox"/> 小学部の量に変更<br><input type="checkbox"/> 中学部・高等部の量に変更<br>（小学部の量への変更は、学校で実施が可能であると認められる場合に限ります。）  |

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| 事由発生期間 | 20XX年 ○月 ○日 から 年 月 日 まで・ <b>継続中</b> |
|--------|-------------------------------------|

・本様式は、事由が生じる日の前日から起算して6日前（学校給食を）までに提出してください。届出が遅延した場合は、学校給食を提供していきまますので、あらかじめご了承ください。

事由発生期を記入する。  
 継続するものや終わりが  
 確定できない場合は、「継続中」に○をつける。

《 間違えてしまった場合 》

修正液・修正テープでの訂正はしないでください。

二重線で取り消し、余白に正しい内容を記載してください。  
 （訂正印不要）