学校給食費減額届出書

令和６年　　月　　日

小学校長　様

届出者
（保護者等）

（住所）

（ふりがな）
（氏名）

（緊急連絡先）

次のとおり、届出します。

対象児童名	学校名	茅ヶ崎市立　　小学校
	学年・組	年　　組
	（ふりがな） 氏名	
届出理由 ※該当する番号に○をつけてください。	1　食物アレルギー（牛乳・乳製品）のため 2　乳糖不耐症[注2]等疾病その他の症状により、医師から牛乳飲用停止を指示されているため 3　食物アレルギーのため弁当持参しているが牛乳等の飲料のみ飲用するため	
添付書類 ※該当する番号に○をつけてください。	1　学校生活管理指導表[注1]　・・食物アレルギーの場合 2　医師の診断書　・・乳糖不耐症等疾病その他の症状の場合 ※　乳糖不耐症等の場合におきましても、かかりつけ医等が、学校生活管理指導表を作成いただける場合は医師の診断書に代えてご提出いただくこともできます。 ※　次年度以降引き続き牛乳の減額を受けるためには、学校生活管理指導表を、毎年度当初に各学校へご提出いただく必要があります。	

≪注意事項≫

・始業式(新一年生は入学式）までに届出をした場合、４月分より給食費を減額します。
・始業式または入学式を過ぎての受け付けとなった場合は、翌月分から給食費を変更します。
・牛乳等飲用停止の届出を行った場合は、牛乳のみではなく発酵乳(ヨーグルト）、豆乳等の提供も停止します。
・対応を終了する場合は、「食物除去等解除申請書」等の提出が必要です。

学校記入欄	牛乳飲用等停止開始 令和　　年　　月　　日
	学校長名

注１）　学校生活管理指導表とは、個々の児童についてのアレルギー疾患に関する情報を主治医が記載し、保護者を通じて学校が把握するものです。

注２）　乳糖不耐症とは、乳糖を分解するためのラクターゼという酵素が生まれつき不足していたり、はたらきが弱まったりすることで、乳糖を消化吸収できず下痢などの症状を起こす病気のことです。