

様式第2号（第6条関係）

理 由 書

毛呂山町長 あて

私は、下記の理由により学校給食を喫食しないため、毛呂山町学校給食代替食補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、申し出ます。

記

学校給食を喫食しない理由	1 食物アレルギーのため
	2 宗教上の理由のため
	3 その他（ ）
喫食しない給食の種別	1 全部（食事及び牛乳）
	2 一部（食事）
	3 一部（牛乳）

※添付書類

- ・食物アレルギーの場合 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の写し
- ・乳糖不耐性等の場合 医師の診断書等

住 所

保護者氏名

電話番号

毛呂山町立 学校 年 組

児童生徒氏名