

## 飲用牛乳辞退届

提出日	年 月 日
学校名	小学校・中学校
年 組	年 組
ふりがな	
児童生徒氏名	
辞退理由等	<p>対象となる理由に、<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 食物アレルギーのため</p> <p><input type="checkbox"/> 特定の食物摂取制限(宗教上や疾病等)のため</p> <p><input type="checkbox"/> 飲用による体調不良(乳糖不耐症、腹痛、下痢等)のため</p> <p>※ 学校との相談結果で、上記の理由以外の場合は下記に記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ( )</p>
その他特記事項	

上記届出により、下記の要件に同意いたします。

- ・ 牛乳代を含んだ給食費を支払い、年度末に一括返金とすること。
- ・ 返金が、金融機関への振込みとなった場合、保護者が手数料を負担すること。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (上記児童生徒との関係) \_\_\_\_\_

連絡先の電話番号 \_\_\_\_\_ (自宅・勤務先・携帯電話)

### <記載欄>

学校辞退届受理日 : 年 月 日

学校が共同調理場に送った日 : 年 月 日(共同調理場方式の学校のみ)

共同調理場受理日 : 年 月 日(共同調理場のみ)

牛乳停止開始日 : 年 月 日

### <備考>