

\*\*学 第 号  
平成\*\*年 月 日

保護者 様

(〇〇小学校6年 組 □□□□さん)

伊勢市教育委員会事務局  
学校教育課長

平成\*\*年度共同調理場における食物アレルギー・個別対応にかかる面談実施について (依頼)

日頃は学校給食運営にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

平成\*\*年4月からの中学校給共同調理場の学校給食実施にあたり、食物アレルギー・個別対応にかかる面談を実施いたしますので、ご多用中のところ恐れ入りますがご協力いただきますようお願いいたします。

#### 記

- 1 実 施 日 平成\*\*年 月 日 ( ) : ~
- 2 場 所 ●●小学校 △△教室
- 3 内 容 「児童生徒のアレルギー疾患実態調査」の内容をもとに、保護者、学校関係職員及び共同調理場担当者にて、食物アレルギー・個別対応にかかる日々の家庭での対応状況や医師の所見などの詳細を確認します。

【事務担当：伊勢市中学校給食共同調理場 ○○ TEL：31-1155 FAX：36-3678】