様式第５号（第６条関係）

学校等給食飲料代（牛乳代）減額申請書

　　　年　　　月　　　日

取手市長　　　　　　　　　　殿

下記の理由により，飲料代（牛乳代）の減額を申請します。

＜期間＞　　　　　　年　　　月分から　　　　年　　　月分まで

＜理由＞　　※　どちらかを○で囲み，（　）内に御記入ください。

・牛乳アレルギー

　　かかりつけの医療機関名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・その他

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　学校等名

　　　　　　　　　　　　　　　　　学年・組

　　　　　　　　　　　　　　　　　児童等氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者又は

教職員等氏名