

年 月 日

(あて先)昭島市立

小
・ 学校長
中

年 組

児童生徒氏名

保護者氏名

詳細献立表依頼書

下表に食べられない食品をすべて記入してください。

食 品 名	食 品 名

* 給食に「生もの」は、出ません。(例)生卵・いくら・生サーモンなど。

* アレルギー原因食品のうち、そば、落花生、くるみ、かに、あわび、いくら、牛肉、まつたけ、バナナ、キウイフルーツ、種実類(ごま、栗、カカオは除く)について昭島市の学校給食では使用しません。

* 当依頼書の提出があった場合は、料理別に使用される食品を記載した「詳細献立表」を提供します。

その他、特記事項があれば、ご記入ください。