**様式２の④**

令和　　年　　月　　日

橋本市学校給食センター長あて

橋本市立　 　　　学校

校長

副申書

下記の児童（生徒）について、　　アレルギーのため　　　　　　　　　　を停止していましたが、保護者から申請がありましたので、停止の解除をお願いいたします。

記

１、児童（生徒）名

２、学年・組　　　　　　　第　　　　学年　　　　組

３、解除開始日　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

以上

　　　 　　　　　学校長あて

**様式２の⑤**

解除依頼書

医師の診断に基づき、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）を行っていましたが、症状に改善があり、医師と保護者で相談した結果、停止の解除が可能となりました。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）の解除をお願いします。

学年・クラス　 　 　　　　年　　　 　　組

児童（生徒）名

保護者氏名

令和　　 　年　 　　月　 　 　日