

小学校 年 組 さん

【保護者から学校への連絡欄】

除去食の有無を確認しました。4品目(卵、乳、小麦、えび)以外で食べられないものがある場合は、その食品名と料理名に**赤ペンで×**を記入しました。食べられる食品名と料理名には**赤ペンで○**を記入しました。

_____月_____日 保護者氏名_____

岸和田市教育委員会 岸和田市学校給食会

[illegible]