

【様式 9】

保護者のみなさまへ

幼稚園・小学校

令和 8 年度  
池田市教育委員会  
学校給食センター

## 学校給食のアレルギー連絡用献立表について（お知らせ）

平素は、本市の学校給食にご理解、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

池田市立学校給食センターでは、給食によるアレルギー事故を防止することを目的に、保護者・学校園間でのアレルギー連絡用の献立表を作成しています。

つきましては、下記をよくご覧いただき、期日までにご提出いただきますようよろしくお願いいたします。

記

### 1. 活用の流れ

- ①毎月、学校園よりアレルギー連絡用献立表を2部配布します。
- ②当献立表2部に、食べられないもの等必要事項を記入し、1部を学校園に提出。もう1部は自宅に保管してください。
- ③毎給食時、記入された当献立表を担任等が確認し、食べられない献立がある場合は、家庭から持参した代替を食べます。（該当する食材を取り除いて食べる等の対応はできません）

### 2. 申込み方法

下記の申込書に記入し、**2月27日（金）**までに、各学校園に申し込んでください。

※対応についての詳細は市のホームページに記載していますので必ずお読みください。

「アレルギー対応について」



※質問のある方は、遠慮なく学校給食センターにお問い合わせください。（TEL751-8311）

-----キ----サ---ト---サ-----

## アレルギー連絡用献立表申込書

令和 年 月 日

アレルギー連絡用献立表を申し込みます。

通常食用  除去副食用（どちらかに○をしてください）

※除去副食申込者は除去副食用に○をしてください。

学校(園)名

年 組

ふりがな  
児童(園児)名

保護者名

提出締切 2月27日（金）