

様式第1号（第4条関係）

食物アレルギー学校生活管理指導表作成補助金交付申請書

令和 年 月 日

豊明市長 殿

住 所		学校
フリガナ 児童生徒氏名		学年 組
フリガナ 保護者氏名		連 絡 先
		電話
食物アレルギー学校生活管理指導表作成補助金の交付を受けるため、豊明市食物アレルギー学校生活管理指導表作成補助金交付要綱第4条の規定により申請します。		
交付申請額	金	円
上記の申請について、令和 年度の学校生活における食物アレルギー対応に関する医師の配慮事項を記す学校生活管理指導表の提出があったことを証明する。		
年 月 日		
学校長		

※裏面に医療機関から発行された学校生活管理指導表の作成に係る領収書（写し）を添付してください。

医療機関から発行された領収書（写し）を添付してください。