

(様式1)

食物アレルギー除去食申込書

令和 年 月 日

保育園長 殿

保護者

住 所

氏 名

印

電 話

次の児童は食物アレルギーと診断されたため、「保育園における食物アレルギー疾患生活管理指導表」を添付し、下記のとおり除去食を申し込みいたします。

保 育 園 名	保育園
児童の氏名	
児童の生年月日	平成 年 月 日（ 歳児）
医師の診断病名	
除去を必要とする 食 品	例：卵・牛乳・小麦 等
そ の 他 食物アレルギー除去食に関して 特記事項があれば記入	