

アレルギー除去食申請書

みどりのひだまり保育園 baby

令和 年 月 日

| |
|--|
| 住 所 |
| 保護者氏名 |
| 園児名 |
| 生年月日 年 月 日 性別 男 ・ 女 |
| 除去申請食品名 |
| 申請理由（診断・検査結果） |
| 希望除去方法 |
| <input type="checkbox"/> 該当する食材及びその加工品についても厳格に除去する。 |
| <input type="checkbox"/> 該当する食材は除去するがその加工品は食べてもよい。 |
| <input type="checkbox"/> 少しは食べてもよい ※具体的に備考欄に記入すること。 |
| <input type="checkbox"/> 家庭より除去食弁当を持参する。 |
| <input type="checkbox"/> その他 ※具体的に備考欄に記入すること。 |
| 備 考 |