

# アレルギー除去食申請書

みどりのひだまり保育園 kid's

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