

食物アレルギーによる給食の除去及び代替食の申込書

令和 年度食物アレルギーによる給食の除去及び代替食をお願いします。

○ 園児氏名 _____

○ 食物アレルギー原因食物名 ☐ たまご ☐ 牛乳 ☐ 小麦

☐ その他 (_____)

※ 医師によるアレルギー検査の結果を添付してください。

令和 年 月 日

宗教法人本柳寺網干保育園

園長 小笠原 覚量 様

保護者住所

氏名

印

事務処理欄(記入不要)

決 済	園長	主任	担当	台帳処理	その他の処理欄

食物アレルギーによる給食の除去及び代替食の取り止め申出書

令和 年 月 日付で申込みをした食物アレルギーによる給食の除去及び代替食を次の通り取りやめたいので、お届けします

○ 対 象 児 氏 名 _____

○ 取り止める年月日 _____ 年 月 日

○ 取り止め食物名 ☐ たまご ☐ 牛乳 ☐ 小麦

☐ その他 (_____)

令和 年 月 日

宗教法人本柳寺網干保育園

園長 小笠原 覚量 様

保護者住所

氏名

印

事務処理欄(記入不要)

決 済	園長	主任	担当	台帳処理	その他の処理欄