

# アレルギー食実施申請書

平成 年 月 日

プリムラこども園 園長 様

保護者氏名 ㊟

\* 下記の園児について、アレルギー治療のため現在食事療法を行っていますので、保育園においてもアレルギー用給食を実施して頂きたいと申請いたします。

記

園児氏名			
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 )	性別	男・女 ( 組 )

食物名	対応方法	備考

除去食療法予定期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

\* 診断書添付の有無  有  無

(保育園処理欄)

上記の申請について審査した結果下記の通りアレルギー食を実施いたします。

平成 年 月 日

除去食品	除去方法	備考

栄養士	担任	主任	園長