

# アレルギー対応食実施申請書

年 月 日

はるみ保育園長 殿

(申請者)

住 所

保護者氏名

印

次のとおり、アレルギー対応給食の実施を申請いたします。

クラス名		園児氏名					
生年月日	年	月	日生	歳	ヵ月	性別	
保護者氏名				続柄			
連絡先							
(電話)							
緊急時連絡先							
(電話)							
かかりつけの 病院・主治医							
(電話)							
除去が必要な 食品等	別添、保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表(食物アレルギー・アナフィラキシー)のとおり						
過去の症状 出現状況							