

様式⑤

所 長	副所長	給食 調理員	担 任

平成 年 月 日

保育課長 様
保育所長 様

アレルギー除去食 開始申請書

保育所名	保育所
ク ラ ス	歳児クラス
児 童 名	
保護者氏名	印

内容については下記のとおりです。

記

除去を希望する食品に○印(または食品名)を記入してください。

鶏卵 ・ 牛乳または乳製品 ・ 小麦 ・ そば ・ ピーナッツ
その他の食品()

課 受付日
原本は保育所で保管