

平成 年 月 日

保育所(園)長様

申請書

下記のとおり食物アレルギーがあるため、特別な給食を申請します。

保育所(園)名 _____

保護者名 _____

児童名 _____

(平成 年 月 日生 男・女)

記

- 食物アレルギーの治療を受けている医療機関名

医療機関名 _____

医師名 _____

- 治療を受け始めた時期 平成 年 月 日から

- 特別な給食の対応期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日

- 食物アレルギーの抗体(アレルゲン)と考えられる食物名及びその対応

(保育所の給食対応に使用しますので、具体的にお書き下さい。)

<食物名>

<その対応>

例 牛乳 _____

乳製品(ヨーグルト、チーズ)はよいが牛乳のみ除去

1 _____

2 _____

3 _____

- 緊急時の連絡・対応

- 治療を受けている医療機関のアレルギー除去食に関する主治医意見書の写しを添付してください。