



食物アレルギー除去食 (依頼・解除・変更) 届

いふくまち保育園殿

該当するものにチェック

依頼

医療機関に於いて食物アレルギーの診断を受けましたので、今後、園内での食事等の提供に際して医師の診断書に基づいて、アレルギー除去食での食事の提供を依頼します。

添付書類	医師による診断書	緊急時処方薬	あり ・ なし
------	----------	--------	---------

変更

医療機関に於いて、食物アレルギーに対して、今後、園内での食事等の提供に際し、除去の変更が必要と判断されましたので、除去食の変更を依頼します。

添付書類	医師による診断書	緊急時処方薬	あり ・ なし
------	----------	--------	---------

解除

医療機関に於いて、食物アレルギーに対して、今後、園内での食事等の提供に際し、除去の必要がないと判断されましたので、除去食の解除を依頼します。

添付書類	医師による診断書
------	----------

年 月 日

子ども氏名

保護者名 (続柄)
