

様式1

食物アレルギー用給食「実施」申請書

令和 年 月 日

たんぽぽ保育園長 様

〔依頼者〕保護者氏名 _____ 印

本児は、下記により食物アレルギー用給食（完全除去）の実施を申請します。

記

施設名			
対象児童氏名	(生年月日： 年 月 日)		
開始年月日	令和 年 月 日		
主治医	【 病院・医院】		
指示事項	様式2「 <u>食物アレルギー指示書（診断書）</u> 」に記載 ※様式2を添付してください。 ※費用は医療機関により異なります。		
保育所（園）・ 認定こども園 印	受領者 （施設長）		調理担当者
			保育担当者

福島市幼稚園・保育課