認定こども園からふる

園長　殿

除去食申請書

令和　　年　　月　　日

認定こども園からふる　　新　　歳児

園児氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本児は種々のアレルギー症状を呈するとの判断により、

医師の指導、指示のもと（食品名：　　）

を除去するとともに、除去食を提供してくださるようお願いします。

なお、検査結果報告書（また生活管理指導表）も一緒に提出

致します。

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印