

# 除 去 食 申 請 書

申請年月日 年 月 日

申請者名 印	園名 保育園
	入所年月日 年 月 日
児童名 男・女	平成 年 月 日生

除去食申請食品名

申請理由（病気であれば病名、根拠とした診断書、検査）

希望除去方法（○をつけてください）

- （1）該当する食品及びその加工品についても厳格に除去する。
- （2）該当する食品は厳格に除去するが、その加工品は食べてよい。
- （3）余り厳格でなく少しは食べてよい。
- （4）家庭より除去食弁当を持参する。
- （5）その他（具体的に記載）

[ ]