

食物アレルギーによる食品除去の指示継続に関する覚書

クラス： _____

園児名： _____

食物アレルギーによる保育園給食の食品除去見直しに際し、先般、医師から指示された食品除去の内容に変更はありませんでしたので、継続して給食において下記品目の食品除去をお願い申し上げます。

記

- 除去食品 1. _____
2. _____
3. _____

令和 年 月 日

保護者氏名： _____

