

(様式第1号)

# 松本市保育園・幼稚園給食アレルギー対応食実施申請書

令和 年 月 日

(あて先) 松本市長

保護者名 \_\_\_\_\_

アレルギー治療のため、医師の指導に基づき（様式第2号：松本市保育園等アレルギー疾患生活管理指導表）のような食事を行っています。保育園・幼稚園給食においても、アレルギー対応食の実施を申請します。

(ふりがな) 園児氏名		平成 令和	年	月	日生 ( 歳) 男・女
住 所		電話			
保護者緊急 時連絡先		電話			
		電話			
* 家庭で使用している食品等、その他特記事項					

保 育 園 ・ 幼 稚 園 処 理 欄	上記の申請について審査した結果、下記のとおりアレルギー対応食を実施したい。 <u>(緊急時の対応についても保護者・全職員で確認しました。)</u>					
	除去食品名	除去方法	令和 年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 別に調理 <input type="checkbox"/> 取り除く <input type="checkbox"/> 少なく盛り付け ※該当する方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる	調理員	担 任	主 任	園 長
	家庭から持参する食品	園で購入する食品				

保 育 課 処 理 欄	除去食品	方法	離 乳 食 児			左記のとおり、認定したい。			
			前期	中期	後期	令和 年 月 日			
						栄養士	指導係長	指導担当課長	課 長
			加配	備考					

(\* 除去方法 A : 少なく盛り付け B : 取り除く (単品除去) C : 別に調理)