

保護者記載→園提出→栄養士

食物アレルギー疾患届

城山保育園南山

| | |
|------------------------|----------------------------------|
| 園児氏名 | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 (才) |
| 医療機関名 | |
| 担当医師名 | |
| 原因食品 (アレルゲン) | |
| 症 状 | |
| 通院の状況 | |
| その他特記事項 | |
| 医師の診断書を添えて上記のとおり届け出ます。 | |
| 平成 年 月 日 | |
| 保護者氏名 _____ 印 | |
| ※保育園記入 面談予定日 | 平成 年 月 日 : ~ : 面談立会者(_____) |

| | |
|----|-------|
| 園長 | 担当保育士 |
| | |
| .. | .. |