

配慮食申請書

令和 年 月 日

_____ 保育園 組

名前 _____

本児は生活管理指導表で、“未摂取の為に除去”、“未摂取以外を理由に除去”する（食物名： _____）
に関して、医師の指導のもと、一定期間をおいて対応するように求められましたので保育園給食における配慮食をお願いします。

保護者名： _____ 印