

一時預かり利用児童 弁当等持参依頼同意書				
記入日 年 月 日				
保育所名	保育所	クラス名	組	保護者氏名
ふりがな			提出時	生年月日
児童氏名			歳	年 月 日
弁当等持参依頼理由 1 食物アレルギーで除去が必要な食材があるため(該当食材:) 2 薬の作用に影響する食材があるため(該当食材:) 3 エネルギー摂取量等、制限食が必要なため 4 宗教上などの理由による食材の除去を希望するため(該当食材:) 上記内容に該当するため、弁当等を持参することに同意します。				
署名				受領日

一時預かり利用児童 除去食解除に伴う給食開始申請書				
記入日 年 月 日				
医師からの指導のもと、 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー該当食材を複数回食べても症状が誘発されていないため、 <input type="checkbox"/> 服薬が終了し食材の制限がなくなったため、 <input type="checkbox"/> エネルギー摂取量等による制限食が不要になったため、 保育所における給食開始を申請します。				
医療機関受診年月日: 年 月 日 受診医療機関名:				受領日
署名				