

# アレルギー除去食指示書

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 名前 \_\_\_\_\_

( ) のために

下記の食品の除去をお願い致します。

※できるだけ詳しくご指示下さいますようお願い致します。

	該当する 項目に○	除去する食品を○で囲む	調理に関する指示
卵		卵・パン類・つなぎの卵 練り製品・マヨネーズ	
牛乳		牛乳・乳製品・バター	
		ゼラチン	
その他		トマト	

平成 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

高井戸保育園 園長 寺本 久美子 殿