

アレルギー除去食変更申請書

西新カトリック幼稚園 園長殿

園児（園児名） _____ は、

アレルギー： _____ に関しては、医師の指導のもと、

これまでに複数回食べて症状が誘発されていない為、

解除をお願いいたします。

アレルギー： _____ に関しては、

引き続き除去食の提供をお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名（続柄 _____）

_____ 印