除去食申請書

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・未摂取等による除去食の申請	あり	なし
・アレルギーによる除去食の申請	あり	なし

申請ありの方は下記の除去希望食品に〇をつけてください。

除去希望食品は以下の通りです

たまご	ケーキ類・茶わん蒸し・プリン・卵入りスープ・つなぎ程度
	加工品（はんぺん・魚肉ソーセージ・かまぼこ）
	その他
牛乳	ヨーグルト・生クリーム・スキムミルク・チーズ・バター・ジョア
	ヤクルト
	その他
小麦	クッキー・ケーキ類・食パン・麺類・つなぎ程度
	その他
大豆	水煮大豆・きな粉・みそ・しょうゆ
	その他
肉類	豚肉・牛肉・鶏肉・加工食品（ソーセージ類・ハム・ベーコン）
	その他
その他	青魚・ピーナッツ・そば
	その他
	※相談等あればこちらに記入してください

アレルギー症状による除去希望の方	いつ頃から症状がみられましたか？（　　）
	アナフィラキシーを起こしたことが　（　ある　・　ない　）

確認				
管理者	看護師	栄養士	調理室	職員

子ども第三の居場所HOPE