

食物アレルギー対応変更申請書 兼 対応決定通知書

明石市こども局こども育成室 様
明石市立幼稚園長 様

幼稚園給食における食物アレルギー対応について、下記のとおり変更の申請をいたします。

<保護者記載欄>

1. 基本情報

| | | | |
|-------------|---------|------|----------------|
| 園名 | 明石市立幼稚園 | クラス | 歳児組 |
| (ふりがな) 園児名 | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 和暦 |
| (ふりがな) 保護者名 | | 連絡先 | |

2. 変更内容

| | | | |
|-----|------------------------------|---|---------------------------------|
| 変更前 | <input type="checkbox"/> 一般食 | <input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応食 (卵・乳アレルギー除去) | <input type="checkbox"/> 家庭より持参 |
|-----|------------------------------|---|---------------------------------|



| | | | |
|-----|------------------------------|---|---------------------------------|
| 変更後 | <input type="checkbox"/> 一般食 | <input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応食 (卵・乳アレルギー除去) | <input type="checkbox"/> 家庭より持参 |
|-----|------------------------------|---|---------------------------------|

3. 変更する理由

(1) 食物アレルギー対応の解除
これまで、(食品名:) の食物アレルギー疾患を有するため、上記「変更前」の対応を申請していましたが、主治医の指示のもと、これまでに家庭で複数回食べて症状が誘発されないことが確認でき、食物アレルギー対応において完全解除となりましたため、上記「変更後」の対応に変更を希望します。

(2) 新規食物アレルギー対応
これまで、上記「変更前」の対応を希望していましたが、新たに食物アレルギー疾患を有したため、上記「変更後」の対応に変更を希望します。

(3) 食物アレルギー疾患によらない理由
これまで、上記「変更前」の対応を希望していましたが、() のため、上記「変更後」の対応に変更を希望します。

申請日 年 月 日 保護者氏名

<幼稚園記載欄>

保護者 様

上記のとおり申請のありました幼稚園給食における食物アレルギー対応の変更実施について、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。

1. 対応開始月 年 月 より開始

2. 実施する食事内容

| | | |
|------------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般食 | <input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応食 (卵・乳アレルギー除去) | <input type="checkbox"/> 弁当持参 |
|------------------------------|---|-------------------------------|

(備考欄)

保護者通知日 年 月 日 幼稚園長