

おやつ利用申込書

平成 年 月 日

(宛先) 指定管理者 様

学童保育所名 _____ 学童保育所

児童名 _____

1. おやつを提供を利用しますか。

・利用する

・利用しない

2. 食物アレルギーはありますか。

・食物アレルギーがある

・食物アレルギーがない

3. 食物アレルギーがあると答えた方は、アレルギーについてご回答ください。

・食物アレルギーの原因となる食品 (該当するものに○)

卵 乳 小麦 えび かに 落花生 そば

その他 ()

・食物アレルギーによる既往症や症状

医師による診断がある 有 無

アナフィラキシーがある 有 無

運動後に症状がある 有 無

服薬等がある 有 無

※年度途中の変更につきましては随時受付いたします。