除去食依頼書

年　　月　　日

つくばトッポンチーノ保育園

クラス名；　　（　　歳児クラス）

園児名　　男・女

　　年　　月　　日生　（　　歳　　ヶ月）

生活管理指導表に基づいた食物の除去を希望します。

除去内容（　　）

保護者名：　　印