

除去食依頼書

平成 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

平成 _____ 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