

食 事 連 絡 票

令和 年 月 日記

依頼者	保護者氏名 ()		連絡先電話 ()		
	子ども氏名 ()		クラス名 ()		
お子さんの症状 ・ 便が柔らかい ・ 下痢をしている ・ 湿疹がでている ・ その他 ()					
除去の内容 (除去の必要な食材に○をつけて下さい) ・ 油脂の除去 (サラダ油・バター・マーガリン・マヨネーズ・ドレッシング) ・ 魚介類の除去 (白身魚・赤身魚・青皮魚・あさり・桜えび・かまぼこ) ・ 卵の除去 (鶏卵 (卵黄・卵白)・全卵・うずらの卵) ・ 乳製品の除去 (ヨーグルト・チーズ・牛乳 [調理用・冷・温・常温]・生クリーム・アイスクリーム) ・ その他 ()					
食事の時間 ・ 朝のおやつ (未満児のみ) ・ 昼食 ・ 午後のおやつ ・ 18:00以降の軽食					
その他の注意事項					
保育園	受領者印	園長印	主任印	栄養士印	〈栄養士の連絡事項〉
記 載					

食 事 連 絡 票

令和 年 月 日記

依頼者	保護者氏名 ()		連絡先電話 ()		
	子ども氏名 ()		クラス名 ()		
お子さんの症状 ・ 便が柔らかい ・ 下痢をしている ・ 湿疹がでている ・ その他 ()					
除去の内容 (除去の必要な食材に○をつけて下さい) ・ 油脂の除去 (サラダ油・バター・マーガリン・マヨネーズ・ドレッシング) ・ 魚介類の除去 (白身魚・赤身魚・青皮魚・あさり・桜えび・かまぼこ) ・ 卵の除去 (鶏卵 (卵黄・卵白)・全卵・うずらの卵) ・ 乳製品の除去 (ヨーグルト・チーズ・牛乳 [調理用・冷・温・常温]・生クリーム・アイスクリーム) ・ その他 ()					
食事の時間 ・ 朝のおやつ (未満児のみ) ・ 昼食 ・ 午後のおやつ ・ 18:00以降の軽食					
その他の注意事項					
保育園	受領者印	園長印	主任印	栄養士印	〈栄養士の連絡事項〉
記 載					

