

園長	栄養士	受領印

食事変更依頼書

受付日： 年 月 日 ()

組 園児名 _____

保護者名 _____

体調と対応の該当する番号に○をつけて下さい。

お子さんの症状	対応
1. 腹痛 2. 軟便 3. その他	1. 飲料の牛乳抜き (おやつは麦茶に変更) 2. 主食を変更 (お粥・軟飯) ←どちらかに○ 3. 揚げ物抜き、油控えめ 4. 刻む (口内炎や歯の怪我等で) 5. その他 []
(この症状に対しての) 通院の有無	無 • 有 (受診日：)
その他、何かあれば記入ください。 []	

※献立表を確認してから記入してください。

※下痢や嘔吐の症状がある場合は、登園をご遠慮ください。

※食事変更は園での応急処置となります。

※園での状態（症状）によっては、園の判断で除去するものが増える場合やお迎えのお願い・受診のお願いをすることがあります。

※延長保育は使用できません。

※基本1日のみの使用となります。(お夙、おやつ)