食物アレルギー等に係る調査

令和　　年　　月　　日

園児氏名

保護者氏名

連絡先

あてはまるものに○をつけてください。

１.　食物アレルギーはありますか？

　　あり　　・　　なし

２.　１で　あり　と回答した方に聞きます。

　　保育園での食物アレルギー対応を希望しますか？

　　希望します　　・　　希望しません