

児童の教育・保育を行うにあたり、教育・保育施設へ情報を提供することを確認しました。

保護者氏名		住所	
ふりがな			
児童名		生年月日	令和 年 月 日

1. アレルギーはありますか？ ⇒ 【 有（重・軽） ・ 無 ・ 不明 】

[illegible]

制限が必要な食品等があればご記入ください。

2. 服薬はありますか？ ⇒ 【 有 ・ 無 】

薬の名称・種類	頻度等

病名等： 医療機関名等： （ 年 月頃）

病名等： 医療機関名等： （ 年 月頃）
