**アレルギー確認書**

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　野田村保育会　理事長　様

保護者氏名

休日保育利用にあたり、以下の通り申請致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  |
| アレルギー名 |  |