

主治医様

園児氏名 \_\_\_\_\_ (男・女) 才 \_\_\_\_\_ ヵ月 \_\_\_\_\_  
(生年月日 年 月 日)

日頃からお世話になっております。

コスモ保育園では、上記のアレルギー疾患の園児について、主治医様のご指示をいただいたうえで、給食に十分配慮し、注意をはらっております。

つきましては、別紙の「保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表」にご記入いただき、捺印をお願いいたします。

年 月 日

株式会社コスモズ

保育園住所  
同 名称  
施設長

印