

対応食の申し込み用紙

*コピー使用可

月 日(曜日)対応食を申し込みます

クラス名

名前

*お子さんの症状

()

*お家で食べているもの

()

*保護者の判断による食事の希望

※A or B から選んで○をつけてください！どちらかの対応になります。

A 昼食:野菜入りおじや&すまし汁 or 野菜入りうどん(献立によって変更)
おやつ:赤ちゃんせんべい、りんご、お茶

B 牛乳のみ除去

(注)集団生活を送れる上での対応食となります。

(注)9:00までに提出または連絡がなければその日の食事対応が出来ません！

月 日(曜日)対応食を申し込みます

クラス名

名前

*お子さんの症状

()

*お家で食べているもの

()

*保護者の判断による食事の希望

※A or B から選んで○をつけてください！どちらかの対応になります。

A 昼食:野菜入りおじや&すまし汁 or 野菜入りうどん(献立によって変更)
おやつ:赤ちゃんせんべい、りんご、お茶

B 牛乳のみ除去

(注)集団生活を送れる上での対応食となります。

(注)9:00までに提出または連絡がなければその日の食事対応が出来ません！