

誓 約 書

東進 寺田悦子殿

私（保護者名） _____ の子（園児名） _____ は、
（病院名） _____ でのアレルギー検査の結果、食物アレルギーを
持っていることが判明いたしました。

キャンプでの食事やおやつは、下記のアレルギー原因食品（2品まで） _____
_____ を除去していただきたくお願い申し上げます。

万が一、アレルギー対応食以外の食品を食べて体に不調が見られた場合は、
社会福祉法人東進に異議申立てや責任追及を一切しないことを誓います。また、除去
することによって極端にカロリー及び栄養が不足する場合は、家庭より代替品を持参する
ことをお約束いたします。

<アレルギーの原因となる食品>

※該当するものすべてに○印をつけてください。

卵	乳	小麦	そば	落花生
えび	かに	あわび	いか	いくら
オレンジ	キウイフルーツ	牛肉	くるみ	さけ
さば	大豆	鶏肉	豚肉	まつたけ
もも	やまいも	りんご	ゼラチン	バナナ
その他（				）

年 月 日

園児氏名 _____

保護者氏名 _____ 印