

登録コード —

*記入しないで下さい

(様式第1号)

お子さんについてお伺いします

名 前	愛 称	かかりつけの病院
1 アレルギーについて 食べてはいけないもの、触ってはいけないもの等記入してください	食物によるアレルギー	
	動物によるアレルギー	
	環境によるアレルギー	
上記について完全除去食の必要・不要	除去する食品	完全・一部
2 常用薬はありますか 無・有	薬品名及び処方の内容	
3 その他特記するべき点がありましたらご記入ください。		

名 前	愛 称	かかりつけの病院
1 アレルギーについて 食べてはいけないもの、触ってはいけないもの等記入してください	食物によるアレルギー	
	動物によるアレルギー	
	環境によるアレルギー	
上記について完全除去食の必要・不要	除去する食品	完全・一部
2 常用薬はありますか 無・有	薬品名及び処方の内容	
3 その他特記するべき点がありましたらご記入ください。		

名 前	愛 称	かかりつけの病院
1 アレルギーについて 食べてはいけないもの、触ってはいけないもの等記入してください	食物によるアレルギー	
	動物によるアレルギー	
	環境によるアレルギー	
上記について完全除去食の必要・不要	除去する食品	完全・一部
2 常用薬はありますか 無・有	薬品名及び処方の内容	
3 その他特記するべき点がありましたらご記入ください。		