

食事依頼票

愛隣こども園 給食室No.

※園記入欄

クラス名	年 月 日
園児氏名	記入者
*園の食事で配慮してほしいことは？	
・油物を控える ・やわらかいものに ・細かく切ったものに	
・乳・乳製品を控える ・果物を控える（柑橘類・その他 ）	
・その他（ ）	
*昨夜は何を食べてきましたか？	
*今朝は何を食べてきましたか？	
*症状は？	下痢 ・ 嘔吐 ・ その他（ ）
*いつから？	昨夜 ・ 今朝 ・ その他（ ）
*服薬の有無	なし ・ あり（ ）
*便の状態は？	下痢便 ・ 水様便 ・ 不消化便
	下痢気味 ・ 軟便 ・ 普通便
	その他（ ）
*備考	

記入者	
*園での様子	
*食事（食べたもの、様子 等）	
・午前のおやつ	
・昼 食	
・午後のおやつ	
《翌 日》 通院：	あり ・ なし
	（診断 ）
夕食：	
朝食：	