

同意書

年 月 日

社会福祉法人 幸福社会
あゆみ保育園
園長 宜保明美 殿

園児名 _____

保護者名 _____

印

記

完了食を開始するにあたって、初めて食する食材にて万が一アレルギー症状が起こりえる可能性も想定されますが、理解の上で完了食を開始する事に同意します。