

アレルギー対応給食除去解除申請書

保育所名 _____ 保育園

名 前 _____ (男・女)

生年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

本児は、生活管理指導表で、未摂取以外のため除去していた

(食物名： _____)

に関して、医師の指導のもと、これまで複数回食べて症状が誘発されていないので、保育所における完全除去をお願いします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____