

食物アレルギー除去解除申請書

令和 年 月 日

クラス名： _____

氏名： _____

本児は生活管理指導票の中で、食物アレルギーを理由に除去していた

(食物名： _____) に関して、医師の指導の下、

これまで複数回食べても症状が誘発されないので、保育園において

(完全解除・一部解除)をお願いします。

*どちらかに○

*一部解除の場合は食物名を記入して下さい。

(_____)