

## 「除去食物解除申請書」について

除去していた食物を医師の指示により解除する場合は、保護者の方からの申し出が基本となります。

保育園で安全に楽しく食事ができるよう、家庭で除去食品を複数回食べて症状が出ないことを確認したうえで、右の「除去食物解除申請書」を記入し、保育園に提出のうえ完全解除の依頼をしてください。

### ※注意

「除去食物解除申請書」は原因食物が同時に複数品目解除された場合は、解除されるすべての原因食物をまとめて記入いただいてもかまいません。

### ※保育園記入欄

受付日	令和	年	月	日
令和	年	月	日	より解除

## 除去食物解除申請書

年 月 日

ク ラ ス：( )組

園児の名前：( )

本児は、食物アレルギー除去食届により該当していた

原因食物(食物名: \_\_\_\_\_)を

除去根拠に基づいて除去していましたが

医師(医療機関名: \_\_\_\_\_)の指示のもと

これまで家庭において、複数回食べて症状が誘発されないのので、保育園における完全解除をお願いします。

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印