

アレルギー除去食解除届書

(この様式は保護者の方がご記入ください。)

施設長 様

届出年月日 平成 年 月 日

保護者氏名 ⑩

園児氏名: _____

本児は「埼玉県就学前におけるアレルギー疾患生活管理指導表」に基づき除去していた(食品名: _____)に関して、医師の指導のもと家庭において十分な回数摂取し、安全性が確認できたので、給食での除去の解除をしていただきたくお願いします。

※ 医師からの指示に変更があった場合は、必ず知らせてください。