参考様式

除去解除申請書

年　　月　　日

（施　設　名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（クラス等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（児童氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※解除申請の理由欄に〇を付け、食品名を記入してください。

解除申請の理由	
	本児は生活管理指導表で「未摂取」のため除去していた **〔食品名：　　〕**に関して、医師の指導の下、 これまでに複数回食べて症状が誘発されていないので、 施設における完全解除をお願いします。
	本児は生活管理指導表で「未摂取以外」を理由に除去していた **〔食品名：　　〕**に関して、医師の指導の下、 これまでに複数回食べて症状が誘発されていないので、 施設における完全解除をお願いします。
	本児は生活管理指導表で除去が必要とされる **〔食品名：　　〕**に関して、保育施設では 提供されることがないので、給食での管理は必要ありません。

（保護者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参考:保育所におけるアレルギー対応ガイドライン(2019 年改訂版)