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）