

# 配慮食解除申請書

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_ 保育園 \_\_\_\_\_ 組

名前 \_\_\_\_\_

本児は管理指導表で“未摂取”のため除去していた

(食物名 : \_\_\_\_\_ )

に関して、医師の指導のもと、これまでに複数回食べても症状が誘発されていないので、園における配慮食の解除をお願いします。

保護者名 : \_\_\_\_\_ 印