

様式3

食物アレルギー用給食「解除」申請書

令和 年 月 日

たんぽぽ保育園長 様

〔依頼者〕 保護者氏名 _____ 印

本児は、保育所（園）・認定こども園において完全除去していた

（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症状が誘発されていない

ことを確認したので、保育所（園）・認定こども園における完全解除を
お願いします。

記

施設名			
対象児童氏名	(生年月日： 年 月 日)		
取消年月日	令和 年 月 日		
保育所（園）・ 認定こども園 印	受領者 (施設長)		調理担当者
			保育担当者

福島市幼稚園・保育課