

### 様式1-3 「アレルギー除去の解除届」

解除の目安は、医療機関での検査結果と医師の判断が基準となりますので、医療機関を受診してから提出下さい。

## アレルギー除去の解除届

### 【保護者記載】

申請日 年 月 日

園長 殿

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（医療機関名） \_\_\_\_\_において、

アレルギーの検査と医師の診断により、

アレルギー食材である、（ \_\_\_\_\_ ）の

除去の必要性が無いものと判断されました。

今後は園での給食及びおやつでの除去を解除して下さい。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

※医療機関の検査結果の写しを添付して下さい。