

保護者記載→園提出→栄養士

除去解除申請書

城山保育園

園児氏名	
生年月日	平成 年 月 日 (才)
医療機関名	
担当医師名	
除去食品 (アレルギー)	
<p>本児は管理指導表で除去していた上記の食品に関して、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かったため、園において完全除去解除をお願いします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>保護者氏名 _____ 印</p>	
※保育園記入 面談日	平成 年 月 日 : ~ : 面談立会者()

園長	担当保育士
..	..