

# 食物アレルギー除去食品解除依頼書

クラス： \_\_\_\_\_

園児名： \_\_\_\_\_

保育園の給食においてアレルギー除去食をお願いしておりましたが、アレルギー症状に改善がみられましたので、医師との相談の結果、下記品目の食品除去を解除することといたします。

## 記

- 除去解除食品
1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_

平成 年 月 日

保護者氏名： \_\_\_\_\_

