

クラス名	
氏名	

## アレルギー解除依頼書

※標記の件について、下記のとおり申請いたします。

本児は生活管理指導表で「未摂取」のため除去していた  
(食品名： ) に関して、医師の指導の下、これまでに複数回食べて症状が誘発されていないので、保育所における完全解除をお願いします。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_

### ※保育園記載欄

依頼書受領日	令和 年 月 日
解除開始日	令和 年 月 日