

## アレルギー対応食の解除について

現在、 保育所 ・ こども園 にて アレルギー対応食を実施していますが

令和      年      月      日（病院名）      を受診し、

給食におけるアレルギー対応食を全て解除しても良いことを医師に確認いたしましたので、ここに申し出ます。

アレルギー対応食の解除日 令和 年 月 日 より

児 童 名 (クラス名 組)

保護者名 印

申し出日 令和 年 月 日

上記の内容を確認いたしましたので、  
令和      年      月      日より \_\_\_\_\_ 保育所 ・ こども園給食での  
全てのアレルギー対応食を解除いたします。

施 設 長 印

榮 養 士 (印)