

提出日：令和 年 月 日

社会福祉法人 みらい  
みらい乳児保育園長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 給食内容解除届

下記のとおり、保育園におけるアレルギー対応の内容について、解除をお願いします。

(フリガナ) 園児氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)	クラス	
住所		(電話番号)	
緊急連絡先 (携帯可)	(保護者名)	(電話番号)	
	(勤務先名)	(電話番号)	

#### 食物アレルギーの内容

	現在の除去内容 (原因食物 ・ 除去根拠) 【 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 】	解除の内容
1	鶏卵 《 》	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                     ① 明らかな症状の既往                      ② 食物負荷試験陽性                      ③ IgE 抗体等検査結果陽性                      ④ 未摂取                      ※「*類は()の中の該当する項目に                      ○をするか具体的に記載すること」                 </div>
2	牛乳・乳製品 《 》	
3	小麦 《 》	
4	ソバ 《 》	
5	ピーナッツ 《 》	
6	大豆 《 》	
7	ゴマ 《 》	
8	ナッツ類* 《 》 (すべて・クルミ・アーモンド・ )	
9	甲殻類* 《 》 (すべて・エビ・カニ・ )	
10	軟体類・貝類* 《 》 (すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ・ )	
11	魚卵* 《 》 (すべて・イクラ・タラコ・ )	
12	魚類* 《 》 (すべて・サバ・サケ・ )	
13	肉類* 《 》 (鶏肉・牛肉・豚肉・ )	
14	果物類* 《 》 (キウイ・バナナ・ )	
15	その他 ( )	
特記		