

<保護者記入用> (大阪市指定様式改) 【様式4】

除 去 食 物 の 解 除 届

① 園児名		
② 年齢・クラス	() 歳 ・ 組	
③ 原因食物		
④ 医師の指示を受けましたか？	(はい)	
⑤ 家庭で複数回食べましたか？	(はい)	
1 回目 (令和 年 月 日)	食べた量 ()	
2 回目 (令和 年 月 日)	食べた量 ()	
3 回目 (令和 年 月 日)	食べた量 ()	

令和 年 月 日 ()

保護者名： _____ 印

保育園記入欄

長 楽 保 育 園 園 長 田 伏 普

受付日： 令和 年 月 日 ()

解除は、令和 年 月 日より実施

「除去食物の解除届」について

除去していた食物を医師の指示により解除する
場合は保護者の方からの申し入れが基本となります。

保育園で安全に楽しく食事ができるよう、家庭で
複数回食べて症状が出ないことを確認したうえで
保育園においても開始していきます。

これらのことにご理解いただき、「除去食物の
解除届」に必要事項を記入し、提出してください。