

記入日 年 月 日

なごころ保育園 殿

## 除去解除申請書

園名（どちらかに○）なごころ保育園大府 ・ なごころ保育園大高 \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※自署の場合は印は不要です。

下記の食品について、生活管理指導表の提出により除去を申請していましたが、  
年 月 日 医療機関名 \_\_\_\_\_ での受診により  
園での除去の必要が無くなりました。  
解除になった食品については、家庭でも摂取し異常のない事を認めましたので、園における  
除去の解除をお願いいたします。

除去が解除になった食品（○ または 記入をしてください）

- ・ たまご
- ・ 牛乳
- ・ 小麦
- ・ その他 \_\_\_\_\_

### 【保育園記入欄】

除去解除開始日は 年 月 日からとします。

なごころ保育園 施設長 \_\_\_\_\_

確認欄 (サイン)	職員 (受取)	リーダー	チーフリーダー/ 主任	調理 栄養士	看護師
	/	/	/	/	/