除去解除申請書

　　年　　月　　日

園　名：　　　　　　　　　　　　（　　　　　　組）

園児名：

本児は、管理指導表により除去していた食物

（食物名：　　　　　　　　　 　　　　　　　　）

に関して、これまでに複数回食べて症状が誘発

されていないので、園における除去解除をお願い

します。

保護者名：　　　　　　　　　　印