

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