

# 除去解除申請書

平成 年 月 日

保育園 組

名前： \_\_\_\_\_

本児は生活管理指導表で（未摂取・未摂取以外の理由）で除去していた（食品名： \_\_\_\_\_ に関して）、  
医師の指導の下これまでに複数回食べて、症状が誘発されていないので、園における全解除をお願いします。

保護者名： \_\_\_\_\_ 印