

除去解除申請書(定型①)

令和 年 月 日

園名 (組)

名前

本児は生活管理指導表で、“未摂取”のため除去していた

(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、
園における完全解除をお願いします。

保護者名: