

除去解除申請書

年 月 日(園名) 保育園(生年月日) 年 月 日(園児氏名)

本児は生活管理指導表で「食物アレルギー」のため
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、保育所における完全解除を
お願いします。

保護者氏名

※本人が自署しないときは、押印してください。