

除去解除申請書（個別）

小市こども園 園長殿

園児氏名：

本児は、これまで除去していた

食 品 名： に関して、

（又は商品名）

これまでに家庭で複数回食べて症状が誘発されていません。

園における解除をお願いします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印