

除去解除申請書（完全）

小市こども園 園長殿

園児氏名：

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

食物名： に関して、

医療機関： の

指導のもと、これまでに複数回食べて症状が誘発されていま
せん。医師により摂取の許可がありましたので、園における
完全解除をお願いします。

令和 年 月 日

保護者氏名

⑩