

除去解除申請書

令和 年 月 日

保育所（園）
幼稚園
認定こども園

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）、
医師の指導のもと、これまでに複数回食べて、症状が誘発されていないので、保育所等における完全解除をお願いします。

保護者氏名：

印