

除去解除申請書

平成 年 月 日

保育園長 殿

園児 _____ は、

除去していた（食物名： _____ ）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、園における完全解除をお願いします。

保護者名 _____ 印