

_____ 保育園長 宛

年 月 日

除去解除申請書

_____ 保育園 _____ 組

園児名： _____

本児は生活管理指導表で〔未摂取・未摂取以外〕を理由に除去していた（食物名： _____）
に関して、医師（医療機関名： _____）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、園において完全解除をお願いします。

保護者名： _____ ㊟

< 保育園記載欄 >

家庭での解除の状態の確認