

除去解除申請書

令和 年 月 日

美星保育園

組 氏名

本児は管理指導表で、“未摂取”以外を理由に除去していた食物に関して、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。

(除去解除食物名：)

保護者氏名

印