

除去解除申請書

令和 年 月 日

せいび四季が丘保育園

組 氏名

本児は、アレルギー指示書で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

()

保護者名

印