

# 除去解除申請書

年 月 日

施設名： \_\_\_\_\_

園児氏名： \_\_\_\_\_

本児は生活管理表で（ 「未摂取」 ・ 「未摂取以外」 \*←どちらかに○）  
を理由に除去していた（食品名： \_\_\_\_\_）に関し  
て、医師の指導の下、これまでに複数回食べて症状が誘発されていないので、施  
設における完全解除をお願いします。

保護者氏名： \_\_\_\_\_