食物除去解除　申請書

認定こども園　青空
園　長　　林　由紀子　様

本児に対し、園生活において除去していた食物の解除をお願い致します。

除去解除食物

除去理由

・医師の指導のもと、数回食べて症状が誘発されないため
・その他
（　　）

※該当箇所に〇を付けるか、「その他」に記載してください。

令和　　年　　月　　日

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

クラス名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞