【様式5】②

（保護者記入→　園　）

除去解除申請書（定型②）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

園名　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　組）

名前

　本児は生活管理指導表で、“未摂取”以外を理由に除去していた

（食物名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

に関して、医療機関名「　　　　　　　　　　　　」　　　　　　　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ません。

医師により摂取の許可がありましたので、園における完全解除を

お願いします。

保護者名：

2022.11