

# 除去解除申請書

平成 年 月 日

ひだまりこども園

児童名 \_\_\_\_\_

本児は保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表で除去していた食物に関して、医師の指導のもとに家庭で繰り返し食べても症状が誘発されず摂取可能なので、下記の食物について、保育所(園)における完全除去解除をお願いします。

食物名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印