

除去解除申請書

令和 年 月 日

わかば認定こども園 組

氏名 _____

本児は管理指導表で除去していた（食物名： _____）
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
誘発されないので、園における除去の解除をお願いします。

保護者名： _____ 印