

除去解除申請書

令和 年 月 日

湯前保育園

氏名： _____

本児は医師の診断書において除去していた

(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ていないので、保育園にお
ける完全解除をお願いします。

保護者氏名 _____ 印