

除去解除申請書

プリムラこども園 園長 様

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

下記の児童について、食物アレルギーのために除去していた食物に関して
医師の指導の下、これまでに複数回食べて症状が誘発されていないので、
園における解除をお願いします。

記

児童氏名	
食物名	

(保育園処理欄)

上記の申請について審査した結果、下記のとおり解除します。

平成 年 月 日

解除食物名	備考

栄養士	担任	主任	園長