

除去解除申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 因明会
認定こども園ぱる 園長 殿

児氏名 : _____

本児は食物アレルギー意見書にもとづき除去していた

(食物名 : _____)

に関して、医師の指導のもと、これまでに複数回 (おおむね1カ月程度)
食べて症状が誘発されていないので、認定こども園における解除をお願い
します。

保護者名 : _____ 印