

にんじんまち保育園長

除去解除申請書

クラス _____

児童氏名 _____

生活管理表で除去していた(食物名: _____)
に関して、(医師 _____ 医療機関名 _____)
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、保育所におけ
る除去の解除をお願いします。

年 月 日

保護者名 _____ (印)

■ 保育園記入欄

職員受取サイン _____

除去解除開始日は 年 月 日とします。

にんじんまち保育園長

(印)