

## 除去解除申請書

平成 年 月 日

アイリス保育園 ( ) 組

氏名：( )

本児は、平成 年 月より血液検査等では出ないが、摂取すると家庭で蕁麻疹等が出たという理由から、保育園での除去を依頼していた（食品名： ）について、  
自宅でこれまでに複数回摂取して症状が誘発されていないので、園における完全解除をお願いします。

保護者名： \_\_\_\_\_ (印)

## 除去解除申請書

平成 年 月 日

アイリス保育園 ( ) 組

氏名：( )

本児は、栄養管理指導表で“未摂取”以外を理由に除去していた  
(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、園における完全解除をお願いします。

保護者名： \_\_\_\_\_ (印)

## 除去解除申請書

平成 年 月 日

アイリス保育園 ( ) 組

氏名：( )

本児は、栄養管理指導表で“未摂取”を理由に除去していた  
(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、園における完全解除をお願いします。

保護者名： \_\_\_\_\_ (印)