

## 除去解除申請書

平成 年 月 日

あおば南草津保育園長 様

組 ( 歳児クラス )

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

本児は食物アレルギーの指示書（診断書）で除去していた  
（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。

なお、変更後の給食を摂取しての症状の出現時においては、保育園に責任を  
追及いたしません。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印