

大沢幼稚園 園長殿

年 月 日

## 除去解除申請書

大沢幼稚園 組

園児名 \_\_\_\_\_

本児は生活管理指導表で〔 未摂取・未摂取以外 〕を理由に除去していた(食物名: \_\_\_\_\_)に関して

医師(医療機関名: \_\_\_\_\_ ・受診日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

の指導の下、これまでに複数回食べて症状が誘発されないので、幼稚園において完全解除をお願いします。

保護者名 \_\_\_\_\_

### 《園記載欄》

家庭での解除の状態の確認

「アレルギー個別票兼対応確認書」のコピーを渡す。