

# 除去解除申請書

令和 年 月 日

保育園チャイルド \_\_\_\_\_ ルーム

園児氏名： \_\_\_\_\_

本児は「保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表」で  
食物アレルギー・アナフィラキシーを理由に除去していた  
(食物名： \_\_\_\_\_) に関して、  
医師の指導の下、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。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (印)