

# 除去解除申請書

愛泉保育園長殿

園児氏名 \_\_\_\_\_ 組

本児は、医師の診断のもと、以下の食品をアレルギーと特定し除去していた。

(食品名: \_\_\_\_\_ )

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。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印