

施設長 殿

届出日: 年 月 日

## 除去解除届書

(この様式は保護者をご記入ください)

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

(自筆の場合は印不要)

園児氏名( 組 )

本児が除去していた(食物名: )

に関して、医師の指導のもと、十分な回数摂取し、安全性が確認できたので、園における除去の解除をお願いします。

ただし、引き続き観察をよろしくお願いします。