

除去解除申請書

西新カトリック幼稚園 園長殿

園児(園児名).....は、食物アレルギーのため、
幼稚園の給食で除去していた(食品名).....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、
幼稚園における完全解除をお願いします。

年 月 日

保護者氏名(続柄)

印