

# 除去解除届

年 月 日

くるみ夢愛児園 組

氏名： \_\_\_\_\_

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、医師の指示のもと、これまでに複数回食べて症状が誘発されてないので、園における完全解除をしてください。

保護者名： \_\_\_\_\_ 印