除去解除申出書

令和　　年　　月　　日

郡山市　　　　　　　　　　　　保育所長

氏　名　　　　　　　　　　　　　　生年月日：　　　　年　　月　　日生

本児は生活管理指導表で（未摂取・未摂取以外）の理由で除去していた

（食物名：　　　　　　　　　　　）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ため、給食提供における完全解

除をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　自署