

あおぞら保育園園長様

除去食解除依頼書

医師の許可が出て、家庭でも食べさせた結果、問題ないので給食での食物除去解除を希望します。

解除希望食物

()

平成 年 月 日

児童名 _____

保護者名 _____ 印