

(例)

アレルギー食材除去解除申請書

下記の児童生徒につきまして、主治医の診断により、学校給食における食物アレルギー対応の解除を申請します。

記

1 対象児童生徒 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 氏名 \_\_\_\_\_

2 解除する食物アレルギー原因食物

[ ]

4 食物アレルギー対応の解除日 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日から

5 食物アレルギー対応解除の理由

[ ]

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印