

様式例

除去解除申請書

年 月 日

(学校名) _____

(学年・学級) _____ 年 _____ 組

(児童生徒名) _____

本児童生徒は学校生活管理指導表により除去していた(食品名: _____)
について、医師の指導のもと、これまでに複数回摂取して症状が誘発されていませんので、学校生活における除去解除をお願いします。

(保護者名) _____