令和　　　年　　　　月　　　日

除去解除届書

（この様式は保護者がご記入ください）

保護者氏名

（学校名）

（年組）

（児童生徒氏名）

本児童生徒は学校生活管理指導表により除去していた

食物名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に関して、医師の指導のもと、十分な回数摂取し、安全性が確認できたので、学校給食における除去の解除をお願いします。

なお、引き続き観察をよろしくお願いします。