（例１２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　除去解除申請書

 令和　　年（　　　年）　　月　　　日

　（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（食品名：　　　　　　　　　）について、医師の指導の元、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、学校給食における除去解除をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者氏名）