

アレルギー解除申請書

園児名 _____

クラス名 _____ 組

保護者名 _____ 印

一般社団法人木の花会 施設長 殿

私、 _____ は医師の指導により
子、 _____ のアレルギー申請書を提出して
おりましたが、この度医師、 _____ の検査・
指導により子、 _____ のアレルギー症状が改
善しましたのでアレルギー申請を解除致します。

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

解除申請するアレルギー食物