**配慮食解除申請書**

平成　　年　　月　　日

**保育園　　　　　組**

**名前**

**本児は管理指導表で“未摂取”のため除去していた**

**（食物名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**に関して、医師の指導のもと、これまでに複数回食べても症状が誘発されていないので、園における配慮食の解除をお願いします。**

**保護者名：　　　　　　　　　印**