（様式６）

（保護者→学校に提出）

　○○校長　様

**除去解除申請書**

 令和　　　年　　　月　　　日

学　校　名：

年　　　組：　　　　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、学校給食における

除去解除をお願いします。

保護者名