特定非営利活動法人ｇｒｅｅｎ

理事長　小川恭子　殿

除去解除申請書

令和　　年　　月　　日

学童クラブ名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学年：＿＿＿＿＿＿　　児童氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本児は生活管理指導表で（未摂取・未摂取以外の理由）で除去していた（食品名：　　に関して）、医師の指導の下これまでに複数回食べて、症状が誘発されていないので、クラブにおける全解除をお願いします。

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(※)

※本人が手書きしない場合は押印してください。