

提出期限: 2週間前

(学校 → 山東自然の家)

山東自然の家 アレルギー対応に係る申込書

令和 年 月 日

西宮市立山東自然の家所長 様

西宮市立 _____ 小学校長 _____ 印

貴施設で _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 () に実施します自然学校における
下記児童のアレルギー対応を、下記のとおり申込みます。
なお、アレルギー対応の申込みにあたり、その対応は貴施設の規定に従います。

ふりがな		性別	ふりがな		続柄	印
児童名			保護者名			
クラス	5 年 組	担任教諭名				
アレルギーの状況	アナフィラキシー(あり・なし) コンタミネーション(可・不可)					
原因食物	1. 鶏卵 2. 牛乳 3. 小麦 4. そば 5. ピーナッツ 6. 種実類・木の実類 () 7. 甲殻類(エビ ・ カニ) 8. 果実類 () 9. 魚類 () 10. 肉類 () 11. その他 ()					
アレルギーの症状 (食べるとどうなるのか具体的に記入)						
緊急時の処方薬	ある → エピペン ・ 内服薬 ・ その他() ない					
学校給食での対応						
備考						

(児童名)

1. 食物アレルギー対応法について

- ① 除去食の希望 (ある ・ ない) ※原材料表の★印がついている材料のみ除去可
- ② 代替食の希望 (ある ・ ない)
- ・ パン → 白米
 - ・ ジョア・牛乳 → 豆乳
 - ・ 目玉焼き → ちくわ天
 - ・ 皿うどんの麺 → 白米
 - ・ 豆腐のミートソーススパゲティの麺 → 春雨
- ③ 提供無し (ある ・ ない)
- ④ 持込み (ある ・ ない)

2. アレルギー対応の内容 ※ 太枠内のみ記入してください。

対応法	日(朝昼夕)	献立名	除去する材料	※自然の家記入欄
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			
	/ 朝 () 昼 夕			

アレルギー対応の内容につづきがありますか？ (ある ・ ない)
 ある場合は、別紙 様式1-3につづきを記入してください。

(児童名)

2. 除去食・代替食の内容(つづき)

※ 太枠内のみ記入してください。

[illegible]