

保護者様

津島高等学校附属中学校

食物アレルギー状況調査票（保護者の方がご記入ください）

来年度、入学されるお子様について、事前に食物アレルギーの状況を把握するため、食物アレルギーに関する調査を行っています。つきましては、下記に必要事項をご記入の上、入学確約書提出時にご持参ください。

ふりがな
生徒名 _____ 性別 男・女 生年月日 _____ 年 月 日
保護者名 _____ 電話番号 _____

住所 〒 _____

- 現在、食物アレルギーはありますか。（該当するものに○をつけてください。）
[ある・ない]
- あると答えた方にお尋ねします。医師の診断を受け除去している食物はありますか。
[ある・ない]
あると答えた方は、診断を受けた病院・医療機関・主治医の名前をご記入ください。
病院・医療機関 _____ 主治医 _____

3 除去している方は、ご記入ください。

原因食品	発症の症状	現在の摂食状況

「記入例」

原因食品	発症の症状	現在の摂食状況
鶏卵	発疹	つなぎ程度は食べている
そば	食べたことがない	完全除去
ピーナッツ	発疹、ショック	完全除去

4 アレルギー症状がおきてしまった場合の対応について、ご記入ください。

(例：塗り薬、飲み薬、エピペン使用)

- 学校給食での食物アレルギー対応を希望しますか。
[希望する・希望しない]
- 学校給食以外での食物アレルギー対応を希望しますか。（例：校外学習、調理実習）
[希望する・希望しない]
- 牛乳代金減額を希望しますか。 [希望する・希望しない]

希望する場合の理由 _____

<p>学校記入欄</p> <p><input type="checkbox"/> 申請書類配付済</p> <p><input type="checkbox"/> 牛乳代金減額申請書配付済</p>
--