

食物アレルギー対応申請書（新規・継続）

（新入学 ・ 転入 ・ 在学中）

提出日 年 月 日

津島高等学校附属中学校長 様

保護者氏名 _____ ㊞

ふりがな 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
性 別	男 ・ 女	学年・学級	年 組
住 所	〒 _____ ※昼間連絡がつく電話番号をお願いします。 Tel () - _____		

1 食物アレルギー対応について、下記の必要書類を添えて申請します。（該当する箇所を☑してください。）

- ☐ 新規申請
☐ 継続申請
☐ 状況に変化はない。
☐ 症状に変化がある。（変化したこと _____）

【添付書類】

- ・学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）
- ・食物アレルギーの経過及び対応状況申告書【様式3】
- ・家庭における除去申告書【様式4】

2 食物アレルギーに関して、学校で次の対応を希望します。（該当する箇所を☑してください。）

- ☐ エピペン®の所持 ☐ 学校給食（除去食、成分表、弁当等）
☐ 食品を扱う授業や活動 ☐ 体育・部活動等の運動を伴う授業や活動
☐ 校外活動（宿泊を伴う校外活動を含む）
☐ その他希望する事柄（ _____）

3 学校での食物アレルギー対応に当たっては、下記のことを理解して同意します。

（下記の全ての項目を確認の上、☑してください。）

- ☐ この申請書及び食物アレルギー対応の内容は、学校の教職員全てに共有されること。
☐ 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の記載内容について、学校から主治医に直接確認することがあること。
☐ 申請内容は審査の結果により全てが実現されとは限らず、食物アレルギー対応については、面談を行った上で食物アレルギー対応に関する委員会で決定されること。
☐ 定期的及び必要に応じて、対応内容について学校側と協議する必要があること。
☐ 学校給食の対応において、栄養・献立面で不足が生じる可能性があること。
☐ 学校給食の対応において、栄養・献立面に不足が生じ、一部弁当持参が必要な場合があること。
☐ 学校給食を安全に提供することが困難な場合は、完全弁当(毎日)持参となる場合があること。
☐ 症状に変化があった場合は、速やかに連絡申請すること。

4 これまでの対応を記入してください。

学校名		(学校)給食対応	有 ・ 無 ・ 毎日弁当
対応内容			