

( 学校 → 山東自然の家 )

## 山東自然の家 アレルギー除去食・代替食実施申込書

平成 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

貴施設で実施します自然学校における下記児童のアレルギー除去食・代替食を、下記のとおり申込みます。

なお、アレルギー除去食・代替食実施にあたり、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	担当教諭名				
アレルギーの状況	アナフィラキシー ( あり ・ なし )					
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	→	内服薬	エピペン	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 )
- ② 代替食の希望 ( ある ・ ない )
  - ・ パン → 白ごはん
  - ・ 牛乳 → 缶ジュース
- ③ 持込み ( ある ・ ない )
- ④ 摂らないもの ( ある ・ ない )

2. 除去食・代替食の内容 ※ 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			

除去食・代替食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。

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			
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			