

《令和4年度 学校給食用 食物アレルギー等調査書》

ふりがな

就学予定園 しばざくら 幼稚園 名 前 _____

・下記の問について、該当項目に「○」を御記入ください。

問	食物アレルギーはありますか。	はい	いいえ	調査は終了です。御提出ください。
1	※『はい』と答えた方は、右の (1) 原因食材 (全て) と (2) 主な症状 (記述) を 記入し、問2へお進みください。	↓ (1) 原因となる <u>全ての食材</u> に「○」を付けてください。 [ア 卵 イ 牛乳 ウ その他 (記述) ()] (2) 主な症状 (記述) []		
問	個別対応を希望しますか。	はい	いいえ	調査は終了です。御提出ください。
2	※『はい』と答えた方は、希望される個別対応についてお答えください。	↓		
	① 卵アレルギー対応食を希望しますか。	はい	いいえ	
	② パック牛乳の停止を希望しますか。	はい	いいえ	
	③ 給食を停止し、弁当を持参しますか。	はい	いいえ	
	④ 詳細献立表の配布を希望しますか。	はい	いいえ	

※ 卵アレルギー対応食若しくはパック牛乳の停止を希望される場合又はアレルギー疾患のために弁当を持参する場合は、毎年「学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)」を主治医に記入していただき、御提出いただくことになっております。なお、文書料が必要な場合がありますが、御了承ください。

提出日：入園願書提出時

提出先：幼稚園