

# 生徒の学校給食における食物アレルギー対応調査

2月7日(金)までに、小学校の担任まで、提出してください。

(富雄北小・鳥見小・三碓小以外の小学校の方は富雄中学校まで連絡して下さい。)

① 食物アレルギーの有無について、あてはまるものに○をしてください。

(        ) 食物アレルギーなし ⇒ 質問は終わりです。

ご署名、捺印をして提出してください。

(        ) 食物アレルギーあり ⇒ ②、③、④へ

② 中学校の給食対応について、あてはまるものすべてに○をしてください。

(        ) **A:** 給食調理におけるアレルギー食品の除去等の対応をお願いします。  
(後日、「学校生活管理指導表」を提出します。)

(        ) **B:** 飲用牛乳停止をお願いします。  
(後日、「学校生活管理指導表」を提出します。)

(        ) **C:** 「加工食品配合割合表」の配布を依頼します。  
家庭において学校給食献立表と加工食品配合割合表でアレルギー食品の確認をし、給食配膳時に自己除去します。  
(後日、「学校生活管理指導表」を提出します)

(        ) **その他:** 「加工食品配合割合表」も必要ありません。  
家庭において学校給食献立表でアレルギー食品の確認をし、給食配膳時に自己除去をします。

③ 食物アレルギーの原因食品名と、摂取した際の症状を記入してください。  
(症状が軽くても、給食に出ないと思われるものでも、すべて記入してください)

④ エピペンの処方の有無 << あり ・ なし >>

奈良市立富雄中学校長様

卒業学校名 \_\_\_\_\_ 小学校 6年 組

生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

印

連絡先(食物アレルギーがある方のみ) \_\_\_\_\_