

食物アレルギーの有無に関わらずご記入いただき、就学時健康診断時にご提出ください。
裏面【様式2】「食物アレルギー対応申出書」のご記入もお願いいたします。

■食物アレルギーに関する調査

下表の品目について、現時点でのアレルギーの有無をご記入ください。(いずれかに○)

・「あり」の品目については、「症状」・「アナフィラキシー症状(※)の経験」の欄もご記入ください。

※「アナフィラキシー症状」とは、発赤やかゆみ、咳、呼吸困難、腹痛、嘔吐、脈が速い、血圧低下、意識の変化など複数の臓器に重い症状があらわれるものを指します。

アレルゲン (原因食物)	アレルギー	症状(食べると起こる症状)	アナフィラキシー 症状の経験
鶏卵	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
牛乳・乳製品	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
小麦	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
そば	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
落花生 (ピーナッツ)	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
種子類・木の実類 (アーモンド・くるみ・ カシューナッツ・ ゴマなど)	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
甲殻類 (エビ・カニなど)	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
果物類 (びわ・バナナ・パイナップル・ キウイフルーツ・すいか・ さくらんぼ・りんご・ メロンなど)	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
魚類	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
肉類	あり・なし・食べたことがない		あり・なし
その他の食物 ()	あり・なし・食べたことがない		あり・なし

<町田市の学校給食における食物アレルギー対応について>

町田市では、学校給食における食物アレルギー対応について、できる限りの取り組みをしていきたいと考えております。

一方で、対応が必要な方の人数や症状等によって、学校ごとに対応できる範囲は大きく異なります。

そのため、対応を希望される場合は、必ず医師の診断を記載した「学校生活管理指導表」(用紙は学校からお渡しします)をもとに、学校と相談のうえ、対応の可否・対応内容を検討させていただいております。

入学までの間に、相談のため学校へお越しいただいたり、医療機関への受診(受診費や文書料(※)が発生します)をお願いする場合がありますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

アナフィラキシー症状の経験がある等、ご心配や不安な点がございましたら、入学予定の学校へご相談ください。

※文書料について・・・「学校生活管理指導表」の文書料について、公費負担制度があります。

詳細につきましては、「学校生活管理指導表」を学校からお渡しする際にご案内いたします。

この申出書は、学校給食における食物アレルギー対応の希望を確認するものです。
食物アレルギー対応の「希望の有無」を必ずご記入いただき、就学時健康診断時にご提出ください。

食物アレルギー対応申出書

町田市立 _____ 小学校長 様

(入学予定の小学校名をご記入ください)

保護者氏名 _____

(20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 記入)

	1年		
ふりがな 児童氏名		生年月日	20 ____ 年 ____ 月 ____ 日生
住 所	〒 _____ 【日中連絡がとれる電話番号をご記入ください】 電話番号(____) ____ - ____ (続柄 ____)		

●学校給食における食物アレルギー対応について、

「1. 希望しない」 「2. 希望する」 どちらかの【 ____ 】内に○をつけてください。



<p>1. 希望しない【 ____ 】</p> <p>下記□のいずれかにチェックをしてください。</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギーは 無い <input type="checkbox"/> 食物アレルギーはあるが、給食での対応は必要としない </p> <p>必要としない理由を【 ____ 】内にご記入ください</p> <p>↓</p> <p>記入例</p> <ul style="list-style-type: none"> ・卵アレルギーがあるが、加熱してあれば食べられる ・そばアレルギーがあるが、給食には出ないので <p>【 ____ 】</p>	<p>2. 希望する【 ____ 】</p> <p>※対応を検討するためには「学校生活管理指導表」の提出が必要となりますが、検討の結果、ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。</p> <p>※対応が必要な児童の人数や症状、給食施設等の状況により、学校ごとに対応できる範囲が大きく異なります。</p> <p>アレルギー(原因食物)と症状について</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>アレルギー (原因食物)</th> <th>症状 (食べると起こる症状)</th> <th>アナフィラキシー 症状</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(例)エビ</td> <td>皮膚のかゆみ</td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>有・無</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table>	アレルギー (原因食物)	症状 (食べると起こる症状)	アナフィラキシー 症状	(例)エビ	皮膚のかゆみ	有・ 無			有・無			有・無			有・無			有・無
アレルギー (原因食物)	症状 (食べると起こる症状)	アナフィラキシー 症状																	
(例)エビ	皮膚のかゆみ	有・ 無																	
		有・無																	
		有・無																	
		有・無																	
		有・無																	

※ 町田市の学校給食では、そば、落花生(ピーナッツ)の使用を禁止しています。

※ 鶏卵は加熱して提供しています。