

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 令和 年 月 日

愛知県立時習館高等学校附属中学校長 殿

保護者氏名 _____

ふりがな 生徒氏名		生年月日	年 月 日
性 別	男 • 女	学年・学級	年 組
住 所	〒 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。
 - ・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。（該当する箇所全てを☑してください。）

<input type="checkbox"/> エピペン®の所持	<input type="checkbox"/> 学校弁当・牛乳
<input type="checkbox"/> 食品を扱う授業や活動	<input type="checkbox"/> 校外活動（宿泊を伴う校外活動を含む）
<input type="checkbox"/> 体育・部活動等の運動を伴う授業や活動	
<input type="checkbox"/> 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るとは限らず、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。
 - 学校弁当・牛乳の対応において、栄養・献立面で不足が生じる可能性があること。
 - 学校弁当・牛乳の対応において、アレルゲンが含まれる日は、家庭弁当を持参する必要な場合があること。
 - 学校弁当・牛乳を安全に提供することが困難な場合は、家庭弁当を毎日持参する場合があること。
- 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		