

(7)記入例

食物アレルギーの対応を希望する場合に提出願います。

期日(1ヶ月前)までに提出されないと対応できませんので、ご注意願います。

食物アレルギーに関する調査票（保護者記入用）

宮城県志津川自然の家

この調査票は、食物アレルギーを有する人の情報を正確に把握し、提供できる献立・食事内容を検討するためのものです。また、記入内容について確認のため連絡をする場合があります。

お手数をおかけしますが、施設利用の1ヶ月前までに志津川自然の家へ提出をお願いします。後日、食事対応についてお知らせします。

学校・団体名： 志津川自然小学校 学級： 5年1組

児童・生徒氏名： 南三陸 海 保護者氏名： 南三陸 舟

※ 該当する欄にレを記入してください。

質問1 食物アレルギーの対応を希望しますか？

はい（質問2へお進みください。） いいえ（自然の家への提出不要です。）

※可能な範囲で対応いたします。

質問2 食事から除去を希望する食品（アレルゲン）を記入してください。

食品名： そば えび 生卵のみ 不可

※ たまごの場合は生卵のみ不可、加熱したものも不可なのか記入してください。

質問3 食物アレルギーの診断・判断はどなたがしましたか？

医師 その他（保護者・）

質問4 特定の食品、過去にアナフィラキシー（全身性のショック症状）を起こしたことがありますか？

はい（食品名：そば）（何歳頃：5歳） いいえ

質問5 アドレナリン自己注射（エピペン）は持参しますか？

はい（どなたが保管しますか：引率者） いいえ

その他：食事について、不明な点がございましたらご記入願います。