

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

日進高等学校附属中学校長 様

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 () -		

- 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
 - ・ 家庭における除去申告書
- 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。）
 - ☐ エピペン®の所持
 - ☐ 学校給食（牛乳除去）
 - ☐ 食品を扱う授業や活動
 - ☐ 校外活動（宿泊を伴う校外活動を含む）
 - ☐ 体育・部活動等の運動を伴う授業や活動
 - ☐ その他希望する事柄（ ）
- 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。
 - ☐ 学校生活を安全に過ごすために、食物アレルギーを有する生徒は、毎日弁当を持参すること。
- 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			