岸和田市学校給食における食物アレルギー対応申請書

（ 　新規　 ・　継続 　・　変更　 ）

　　　年　　　月　　　日

岸和田市立　　　　　　　　　　学校長 様

　　　　　　　　　　　　　（＊注1）

保護者名

学校給食における食物アレルギー対応について、【様式２】岸和田市学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）（＊注2）を添えて、下記のとおり申請します。

＊注1…現在小学校6年生の場合は、進学予定の中学校名をお書きください。

＊注2…前回申請時と変更がない場合も、【様式２】岸和田市学校生活管理指導表を必ず添付してください。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 現在） 　　　　学校 　　年　　 組  　　　　　　　　学校　　 年　　 組 | 男　・　女 | |
| ふりがな |  | 年　　月　　日生(　　歳) | |
| 児童生徒名 |  |
| 緊急連絡先 | ①　　　　　　　　　　　(続柄) | 電話番号 |  |
| ②　　　　　　　　　　　(続柄) | 電話番号 |  |
| ③　　　　　　　　　　　(続柄) | 電話番号 |  |
| かかりつけの  医療機関 |  | 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 対応が必要な  特定原材料等  （該当項目に☑）  **※【様式2】で医師の診断を受けているものに限ります。** | □卵　　 　□乳　　　 　□小麦 　 　□えび  □そば □ピーナッツ（落花生） □かに　　□くるみ |
| □あわび　 　□いか　　□いくら　　□オレンジ　□キウイフルーツ  □牛肉　　 　□さけ　　□さば　　　□大豆　　　□鶏肉  □バナナ　 　□豚肉　　□まつたけ　□もも　　　□やまいも　　□りんご  □ゼラチン 　□ごま　　□カシューナッツ　　　　□アーモンド |
| □その他の食品　食品名を記入：（例：ぶどう） |
| ★学校における日常の取り組み及び緊急時の対応、給食費の管理に活用するため、【様式2】岸和田市学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)に記載された内容を教職員・教育委員会・学校医・消防機関等で共有することに同意します。  ★食物アレルギー除去食の実施に当たり、微量混入(コンタミネーション)の可能性があることに同意します。  ★保護者の責任において、学校給食アレルギー表示献立表を確認することに同意します。    保護者署名： | |