

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 年 月 日

愛知県立愛知総合工科高等学校附属中学校長 様

保護者氏名 _____ 印

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
- ・ 家庭における除去申告書

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。（該当する箇所を☑してください。）

- エピペン®の所持 学校給食（給食の時間及び弁当）
- 食品を扱う授業や活動 学校給食（飲用牛乳のみ除去）
- 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（ _____ ）

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。
- 学校給食の対応において、栄養・献立面で不足が生じる可能性があること。
- 学校給食の対応において、栄養・献立面に不足が生じ、一部弁当持参が必要な場合があること。
- 学校給食を安全に提供することが困難な場合は、完全弁当(毎日)持参となる場合があること。

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			