

提出期限：2週間前

記入例

様式1

( 学校 → 山東自然の家 )

# 山東自然の家 アレルギー除去食・代替食実施申込書

平成 29 年 5 月 1 日

西宮市立山東自然の家所長 様

西宮市立  〇〇  小学校長  〇〇 〇〇  印

貴施設で実施します自然学校における下記児童のアレルギー除去食・代替食を、下記のとおり申込みます。

なお、アレルギー除去食・代替食実施にあたり、その対応は貴施設の規定に従います。

ふりがな	△△ △△	性別	ふりがな	△△ □□	続柄	印		
児童名	△△ △△	男	保護者名	△△ □□	父			
クラス	5 年 1 組	担当教諭名		◇◇ ◇◇				
アレルギーの状況	アナフィラキシー ( <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし )							
原因食物	①. 鶏卵    ②. 牛乳    3. 小麦    4. そば 5. ピーナッツ    6. 種実類・木の実類 (            ) ⑦. 甲殻類( <input checked="" type="checkbox"/> エビ ・ カニ )    ⑧. 果実類 (            ) 9. 魚類 (            )    10. 肉類 (            ) 11. その他 (            )							
アレルギーの症状 (食べるとどうなるのか具体的に記入)								
緊急時の処方薬	○	ある	→	○	内服薬	○	エピペン	その他
		ない						
学校給食での対応								
備考								

(児童名      △△ △△      )

1. 食物アレルギー対応法について

① 除去食の希望 (  ある      ・      ない      )

② 代替食の希望 (  ある      ・      ない      )

パン → 白ごはん

牛乳 → 缶ジュース

③ 持込み (  ある      ・      ない      )

④ 摂らないもの (  ある      ・      ない      )

2. 除去食・代替食の内容      ※ 太枠内のみ記入してください。

対応法	日(朝昼夕)	献立名	除去する材料	※自然の家記入欄
除去食	5/15 朝 昼 ○ 夕	かき玉汁	卵	
除去食	5/15 朝 昼 夕 ○	コールスローサラダ	マヨネーズ	
除去食	5/16 朝 昼 ○ 夕	おにぎり弁当	ごま	
除去食	5/16 朝 昼 夕 ○	クリーム煮	牛乳	
代替食	5/17 朝 ○ 昼 夕	黒糖パン	—	
代替食	5/17 朝 ○ 昼 夕	牛乳	—	
	/ 朝 昼 夕			
	/ 朝 昼 夕			

除去食・代替食の内容につづきがありますか？ (      ある      ・       ない      )  
ある場合は、別紙 様式1-3につづきを記入してください。

## アレルギー除去食・代替食実施対応書

平成 29 年 5 月 8 日

西宮市立  〇〇  小学校長 様西宮市立山東自然の家所長  
(担当:西村・日原)

平成 29 年 5 月 1 日付、山東自然の家アレルギー除去食・代替食実施申込書により依頼のありました 5 年 1 組  〇〇 〇〇  さんのアレルギー除去食・代替食の実施について下記のとおり対応します。

## 1. 除去食・代替食の内容

対応法	日(朝昼夕)	献立名	除去する材料	※自然の家記入欄
除去食	5/15 朝 昼 ○ 夕	かき玉汁	卵	卵を除去して調理
除去食	5/15 朝 昼 夕 ○	コールスローサラダ	マヨネーズ	マヨネーズを除去して調理
除去食	5/16 朝 昼 ○ 夕	おにぎり弁当	ごま	例)鮭味3つに変更 塩味3つに変更
除去食	5/16 朝 昼 夕 ○	クリーム煮	牛乳	牛乳を除去して調理
代替食	5/17 朝 ○ 昼 夕	黒糖パン	—	白ご飯に変更
代替食	5/17 朝 ○ 昼 夕	牛乳	—	缶ジュース(みかん)に変更
/	朝 昼 夕			
/	朝 昼 夕			

【持込み】  あり ・ なし【摂らないもの】  あり ・ なし

除去食と代替食は、厨房から直接受け渡しをします。

持込みと摂らないものについては、学校担当者で対応をお願いします。

## 2. その他

保護者とともに内容をよく確認していただき、アレルギー除去食・代替食確認書(様式3)をご返送ください。