

提出期限・2週間前必着

(学校 → 山東自然の家)

山東自然の家 アレルギー対応に係る申込書

西宮市立山東自然の家 所長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

西宮市立 ○○○ 小学校長 □□ □□

貴施設で ○ 月 ○ 日 (月) ~ ○ 月 ○ 日 (金) に実施します
 自然学校における対象児童のアレルギー対応を、下記のとおり申し込みます。
 なお、アレルギー対応の内容については、貴施設の規定に従います。

記

ふりがな	○○ ○○	性別	ふりがな	○○ ○○	続柄
児童名	◇◇ ◇◇	○	保護者名	☆☆ ☆☆	○
クラス	5 年 ○ 組	担任教諭名	○○ ○○		
アレルギーの状況 ※必ず○を記入	アナフィラキシー (あり・なし) コンタミネーション (可・不可) ※記入漏れが多いので注意!!				
原因食物	1.卵 加熱(可・不可) 【オムレツは調理後3点計測にて75℃以上あることを確認しています】 2.乳 加熱(可・不可) 乳成分(可・不可) ジョア(可・不可) 3.小麦 調味料(可・不可) 4.そば 5.えび 6.かに 7.ピーナッツ 8.大豆 調味料(可・不可) 9.種実類・木の実類() 10.果実類(<u>パインアップル</u>) 11.魚類() 12.魚卵(<u>あまご</u> 内臓除去にて摂取(可・不可) 13.肉類() 14.その他()				
アレルギーの症状 (具体的に記入)	息が苦しくなる お腹がすごく痛くなる				
緊急時の処方薬	(ある) → (エピペン) ・ 内服薬 ・ その他() なし				
アレルギーに関する 詳細な情報を 記入してください <small>原因食物が含まれているが摂取可能なメニューは必ず記載してください</small>	乳飲料が肌に触れただけでアレルギー症状が出ます マヨネーズ・ふりかけ(さけ)・ヨーグルト・缶詰のパインアップルは食べることが出来ます				

児童名()

1. アレルギー対応法について

【除去食の希望】 ※希望するメニューに○をしてください

- ・ポテトサラダ→マヨネーズ(小麦・卵・大豆)
- ・春雨サラダ→マヨネーズ(小麦・卵・大豆)
- ・おひたし→すりごま(ごま)
- ・コールスローサラダ→マヨネーズ(小麦・卵・大豆)

【代替食の希望】 ※希望するメニューに○をしてください

- ・黒糖パン(小麦・乳)→白米
- ・セルフドッグパン(小麦・乳)→白米
- ・オムレツ(卵・大豆)→ウインナー
- ・豆腐のミートソースのペンネ(小麦)→春雨
- ・皿うどんの麺(小麦・大豆)→白米
- ・牛乳(乳)→(野菜ジュース 野菜ジュースへの代替を希望しない)
- ・ジョア(乳)→(野菜ジュース 野菜ジュースへの代替を希望しない)

除去食・代替食以外の原因食物が含まれるメニューは【提供無し】となります
アレルギー対応はしておりませんので、摂取可能なメニューが少ない場合は持込み食の検討をお願いします

持込み食 (ある ・ ない)

2. アレルギー対応の内容

日(朝昼夕)	メニュー <small>(複数のメニューを一欄に記入しないでください)</small>	要望・備考 <small>(除去食・代替食を希望されない場合はその旨を必ず記入してください)</small>	
○/○ (火)	朝 <input checked="" type="radio"/> 昼 夕	ジョアプレーン	
○/○ (水)	朝 <input checked="" type="radio"/> 昼 夕	ジョアストロベリー	
○/○ (水)	朝 昼 <input checked="" type="radio"/> 夕	牛乳	
○/○ (水)	朝 昼 夕	副食バニラアイス	別注でガリガリ君を注文します
○/○ (木)	朝 <input checked="" type="radio"/> 昼 夕	牛乳	
○/○ (木)	朝 昼 夕	あまごつかみ あまご	
○/○ (金)	朝 <input checked="" type="radio"/> 昼 夕	オムレツ	安全性を考慮して代替食を希望します
/	朝 昼 夕		※ここに摂取可能なメニューは記載しません。摂取可能なメニューは【アレルギーに関する詳細な情報を記入してください】の欄に記載してください。

アレルギー対応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

