

## アレルギーリスト

該当の箇所をチェック/記入をお願いします。この調査は「食物アレルギー」に関するものであり、「好き嫌い」の調査ではありません。個人情報取り扱いには慎重を期し、終了後は書類を返却いたします。

学校名: 川崎市立坂戸小学校      ご宿泊日: 11月14日

6年      組      男子・女子      お名前 \_\_\_\_\_ 様

Q1 現在医師に「食物アレルギー」と診断され通院していますか。

定期的に通院している     1年以上通院していない

Q2 今までにアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。     はい     いいえ

Q3 エピペンを処方されていますか     はい     いいえ

Q4. 原因食品にチェックし、症状の程度(「つなぎ程度はOK」、「調味料程度も不可」など)をご記入ください。

特定原材料7品目		<input type="checkbox"/> さば	
<input type="checkbox"/> 卵		<input type="checkbox"/> 大豆	
<input type="checkbox"/> 小麦		<input type="checkbox"/> 鶏肉	
<input type="checkbox"/> えび		<input type="checkbox"/> 豚肉	
<input type="checkbox"/> かに		<input type="checkbox"/> パナナ	
<input type="checkbox"/> そば		<input type="checkbox"/> まつたけ	
<input type="checkbox"/> 落花生		<input type="checkbox"/> もも	
<input type="checkbox"/> 乳		<input type="checkbox"/> やまいも	
特定原材料に準ずる21品目		<input type="checkbox"/> リンゴ	
<input type="checkbox"/> あわび		<input type="checkbox"/> ゼラチン	
<input type="checkbox"/> いか		<input type="checkbox"/> カシューナッツ	
<input type="checkbox"/> いくら		<input type="checkbox"/> ごま	
<input type="checkbox"/> オレンジ		<input type="checkbox"/> アーモンド	
<input type="checkbox"/> キウイ		<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 牛肉			
<input type="checkbox"/> くるみ			
<input type="checkbox"/> さけ			

Q5 旅館でアレルギー除去食への変更は必要ですか？

必要(アレルギー除去食を希望します。)

不要(該当の料理は、食べずに残します。)

※但し、アレルギー物質を含む食材が、他の食材と接し(例えば朝食の玉子とホウレンソウのように)アレルギー物質が他の食材に移る可能性があります。

重度のアレルギーにつき、家庭より食材を持参します。

※食物アレルギーがあってもアレルギー除去食への変更が不要の場合は、このリストを旅館に送付する必要はありません。

但し、事故防止の為当日先生にはこのリストに基づき児童の方への指導(食べない)をお願い致します。