

令和5年1月10日

保護者 様

上郡町学校給食センター

食物アレルギー対応等実施申請書の提出について(依頼)

平素は、学校給食の運営につきまして、ご理解、ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

標記の件について、食物アレルギー、乳糖不耐症、治療のために食事制限等があり、学校給食で特別な対応が必要な場合は申請書等を提出していただく必要があります。

つきましては、お手数ですが、令和5年2月24日(金)までに同封の申請書等を中学校まで提出ください。また、後日、保護者、中学校、給食センターの3者面談を実施します。日程調整等につきましては、改めて中学校から連絡させていただきますので、ご協力賜りますようよろしくお願いいたします。

記

提出書類 ・ 食物アレルギー対応等実施申請書 【申請者全員】

添付書類 【食物アレルギーや乳糖不耐症の場合】

・ 学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

※主治医の先生に記載をしてもらってください。

【その他治療のための食事制限等の場合】

・ 医師の診断書等

提出期限 令和5年2月24日(金)

提出先 各学級担任の先生まで提出ください。

その他 継続して配慮・管理が必要な場合は、原則として内容が同じでも毎年新しい学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)等を学校に提出してください。提出時期等については、改めて中学校から連絡させていただきます。

お問合せ先

上郡町学校給食センター

TEL:0791-57-3633 FAX:0791-52-0399

E-MAIL:kyusyoku@town.kamigori.lg.jp

食物アレルギー対応等実施申請書（新規・変更・中止）

（食物アレルギー・病気等による食事制限対応）

年 月 日

上郡町教育長 あて
（上郡中学校長 経由）

保護者氏名 _____

学校給食における食物アレルギー等への対応について、次のとおり申請します。

①児童・生徒に関する内容

ふりがな 児童・生徒名		学 校 名	上郡中学校
学年・組	年 組	電話番号	
住 所	〒		

②学校給食における対応

・ **新規** ・ **変更** ・ **中止** ※中止の場合、下記の項目に○を記入してください。

- A. 体に抵抗力がつき、アレルギー反応等を示さなくなったため。
- B. 自分で考えて食べられるようになったため。
- C. 家庭からの弁当で対応するため。
- D. その他（ ）

③原因食品（物質） ※新規申請と変更の場合は記入してください。

種 類	現在の除去内容 （物質名・食品名）	今後の除去内容 （物質名・食品名）
卵 類		
乳製品		
魚介類		
果物類		
種実類		
その他		

※新規・変更申請には、学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）を添付してください。

学校受付日
年 月 日

新規に○印を付けてください。

食物アレルギー対応等実施申請書 (新規・変更・中止)

(食物アレルギー・病気等による食事制限対応)

提出する日を記名してください。

年 月 日

上郡町教育長 あて
(上郡中学校長 経由)

必ず、保護者が記名してください。

保護者氏名 **給食一郎**

学校給食における食物アレルギー等への対応について、次のとおり申請します。

①児童・生徒に関する内容

生徒について記入してください。

ふりがな 児童・生徒名	きゅうしょく たろう 給食太郎	学 校 名	上郡中学校
学年・組	3 年 1 組	電話番号	0791-52-1111
住 所	〒678-1292 赤穂郡上郡町大持 278 番地		

②学校給食における対応

新規に○印を付けてください。

新規 変更 中止

※中止の場合、下記の項目に○を記入してください。

- A. 体に抵抗力がつき、アレルギー反応等を示さなくなったため。
- B. 自分で考えて食べられるようになったため。
- C. 家庭からの弁当で対応するため。
- D. その他 ()

③原因食品(物質) ※新規申請と変更の場合は記入してください。

種 類	現在の除去内容 (物質名・食品名)	今後の除去内容 (物質名・食品名)
卵 類	生卵・卵料理全般	
乳製品	牛乳、乳製品	
魚介類	新規の場合は、家庭で食べ ないようにしている物を記入 してください。	新規の場合は記入不要。
果物類	変更の場合は、現在の学校 給食の除去内容。	
種実類	※好き嫌いは除くこと	
その他		

※新規・変更申請には、学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)を添付してください。

学校受付日
年 月 日