

令和 年度 学校における食物アレルギー対応者一覧表

学校名: \_\_\_\_\_

(令和 年 月 日現在)

該当する項目に○印等をつけてください。

児童・生徒名	原因(対応)食品	給食対応の有無	対応レベル ※該当する対応に☑を記入してください	管理指導表の有無	アナフィラキシーの有無	エピペンの有無	備考
(記入例) 1年1組 上越 太郎	卵・乳・そば	☑・無	☐詳細な献立表対応 ☑弁当対応(☐一部弁当・☑完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	☑・無	☑・無	☑・無	
1 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
2 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
3 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
4 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
5 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
6 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
7 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	
8 年 組		有・無	☐詳細な献立表対応 ☐弁当対応(☐一部弁当・☐完全弁当) ☐除去食対応 ☐代替食対応	有・無	有・無	有・無	

- 1 この様式は、\_\_月 日( )までに教育総務課へ提出してください。
- 2 年度の途中で新規対応者及び変更等の申し出があった場合は、速やかに教育総務課へ様式を提出してください。