様式2-2-13 学校作成用
年度 食物アレルギー等対応児童一覧表

年 月 日 作成

決済日	年	月	日	
栄養士	給食主任	養護教諭	副校長	校長

学校名	No.	年	組	性別	氏名	アナフィラキシー既往	エピペン持参	飲み薬持参	給食提供	トレイの色	原因食品																備考	セカンドオピニオン勧奨		
											ソバ	ピーナッツ	種実類（ごま以外）	ごま	鶏卵	牛乳・乳製品	小麦	果物類	大豆	えび・かに	いか・たこ	貝類	魚類	魚卵	肉類	その他	食品名 ※「魚卵，種実，果物，貝，魚，肉類，その他」のみ記載してください。		該当	理由	通知
	1																													
0	2																													
0	3																													
0	4																													
0	5																													
0	6																													
0	7																													
0	8																													
0	9																													
0	10																													
0	11																													
0	12																													
0	13																													
0	14																													

学校名	No.	年	組	性別	氏名	アナフィラキシー既往	エピペン持参	飲み薬持参	給食提供	トレイの色	原因食品																備考	セカンドオピニオン勧奨		
											ソバ	ピーナッツ	種実類（ごま以外）	ごま	鶏卵	牛乳・乳製品	小麦	果物類	大豆	えび・かに	いか・たこ	貝類	魚類	魚卵	肉類	その他	食品名 ※「魚卵，種実，果物，貝，魚，肉類，その他」のみ記載してください。		該当	理由	通知
0	15																													
0	16																													
0	17																													
0	18																													
0	19																													
0	20																													
0	21																													
0	22																													
0	23																													
0	24																													
0	25																													
0	26																													
0	27																													
0	28																													
0	29																													
0	30																													
0	31																													

学校名	No.	年	組	性別	氏名	アナフィラキシー既往	エピペン持参	飲み薬持参	給食提供	トレイの色	原因食品																備考	セカンドオピニオン勧奨		
											ソバ	ピーナッツ	種実類（ごま以外）	ごま	鶏卵	牛乳・乳製品	小麦	果物類	大豆	えび・かに	いか・たこ	貝類	魚類	魚卵	肉類	その他	食品名 ※「魚卵，種実，果物，貝，魚，肉類，その他」のみ記載してください。		該当	理由	通知
0	32																													
0	33																													
0	34																													
0	35																													
0	36																													
0	37																													
0	38																													
	39																													
	40																													
	41																													
	42																													
	43																													
	44																													
	45																													
	46																													
	47																													
	48																													

学校名	No.	年	組	性別	氏名	アナフィラキシー既往	エピペン持参	飲み薬持参	給食提供	トレイの色	原因食品																備考	セカンドオピニオン勧奨		
											ソバ	ピーナッツ	種実類（ごま以外）	ごま	鶏卵	牛乳・乳製品	小麦	果物類	大豆	えび・かに	いか・たこ	貝類	魚類	魚卵	肉類	その他	食品名 ※「魚卵，種実，果物，貝，魚，肉類，その他」のみ記載してください。		該当	理由	通知
	49																													
	50																													

0　　小学校

管理指導表提出数	給食提供
0	0

アナフィラキシー既往	エピペン持参	飲み薬持参
0	0	0

ブルートレイ	ソバ	ピーナッツ	種実類	ごま	鶏卵	牛乳乳製品	小麦	果物類	大豆	えび・かに	いか・たこ	貝類	魚類	魚卵	肉類	その他
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0