

食物アレルギー等に係る調査

あてはまるものに○をつけてください。

1 食物アレルギーまたはアナフィラキシーはありますか？

あり なし

2 「あり」の場合、就学時健康診断時に学校への相談はしていますか？

相談した 相談していない

子ども氏名 _____

保護者氏名 _____

連絡先 _____

※ 入学式にご持参いただき、担任または副校長までご提出ください。