

②

給食に関する調査

新冠町内の学校では、安全でおいしい給食を提供できるよう、様々な点で配慮して行っています。学校給食の実施にあたり、お子様の食物アレルギーなどについて調査を行いますので、ご協力をお願いいたします。

※この調査は1日入学・入学説明会までに記入し、当日学校に提出してください。

ご不明な点や直接伝えたい点などがありましたら、新冠小学校(栄養教諭・たぶち田淵)まで連絡いただければと思います。よろしくお願いいたします。

提出日 1日入学時

お忙しいところ申し訳ありませんが、ご協力お願いします。

給食に関する調査（新入生用）

児童氏名（ ） 保護者氏名（ ）

1. 学校給食について心配なことや、お子様の食事に関して特にお知らせしたいことがありましたら、ご記入ください。

(該当する項目を○で囲み、必要事項を記入してください。)

2. 「食物アレルギー」は ある ない

※ 食物アレルギー「ない」とこたえた方は、これで調査はおわりです。

食物アレルギー「ある」とこたえた方は、右面も記入してください。

※ 年度途中でも新たに症状が出た場合、症状が改善された場合には、その都度速やかに学校までお知らせください。

3. 食物アレルギーが「ある」と答えた方は、以下の質問にお答え下さい。

(1) 医師に「食物アレルギー」と診断され、通院したことがありますか？

通院したことがない 定期的に通院している 1年以上通院していない

(2) 医師の指示により、禁止または制限されている食品はありますか？

ある ない

(3) 「ある」と答えた方は、以下の質問にお答え下さい。

	食品名	発症時期	摂取状況	家庭での調理方法	症状	発症時の処置
例	えび	3歳	<input checked="" type="checkbox"/> 食べさせている <input type="checkbox"/> 食べさせていない	・調味料に原因食品が含まれているものは使用しない ・一緒に調理し、原因食品を取り出す ・少量(つなぎ程度のみ)食べさせている <input checked="" type="checkbox"/> 加熱して食べさせている ・その他()	じんましん	市販のかゆみ止めを塗る
			<input type="checkbox"/> 食べさせている <input type="checkbox"/> 食べさせていない	・調味料に原因食品が含まれているものは使用しない ・一緒に調理し、原因食品を取り出す ・少量(つなぎ程度のみ)食べさせている ・加熱して食べさせている ・その他()		
			<input type="checkbox"/> 食べさせている <input type="checkbox"/> 食べさせていない	・調味料に原因食品が含まれているものは使用しない ・一緒に調理し、原因食品を取り出す ・少量(つなぎ程度のみ)食べさせている ・加熱して食べさせている ・その他()		

(4) アナフィラキシー症状（複数の症状が全身に現れる重篤な症状）が出たことが

ある ない

↓「ある」の場合

原因食品	発症年月日
	年 月 日
	年 月 日

※学校給食でアレルギー対応が必要な場合は、後日詳しく様子をお聞かせいただくために連絡させていただきます。