

R 6 食物アレルギー個人調査票（該当者一人につき 1 枚）

提出日	令和6年2月29日
利用施設	金峰少年自然の家

★28日前迄（できるだけ早く）提出してください。

★給食申込書記載の人数と合う様に、整理番号を記入してください。

利用団体名	海浜小学校 1 年	整理番号 No. : 1	該当者名	山川 海子
利用日	令和6年4月12日(金) ~		担当者職	養護教諭
			担当者氏名	海浜 花子
連絡先	TEL : 080-2222-2222		FAX : 0235-22-549	
※野外炊飯の場合のみ、該当者が選択した全てのメニュー、その班の人数をご記入ください。	メニュー： 班の人数：			

栄養教諭、養護教諭等の
食物アレルギーの情報を
管理している方が担当者
になるようにお願いします。
(その方が調査票をチェツ

※館内食は全員が同じものを食べることができるようにメニュー設定をしますが、難しい場合はご連絡いたします

※揚げ油はさまざまな食品と油を共有しています。（新油で揚げるという対応はできません）

1 アレルギーに該当する食品名をお書きください。※必ず、保護者又は本人と確認の上、記入してください。

卵	記入例
---	-----

2 アレルギーに該当する成分名をお書きください。※必ず、保護者又は本人と確認の上、記入してください。

なし

3 対応方法にチェックを入れ、上記 1.2 の食品名・成分名をお書きください。※代替食の提供はありません。

対応方法	食品名	対応方法	食品名
☐ 自分で取り除けます		☒ 加熱してください	卵
☐ 成分だけなら食べられます		☐ 食事から除いてください	
☐ 代替え食を持参します		☐	

4 エピペンの有無についてチェックを入れてください。

☐ エピペンあり	☒ なし
---------------------------------	--

5 その他、何か伝えたいことがあれば、下記にご記入ください。

--

問い合わせ先 山形県金峰少年自然の家 TEL 0235-24-2400 FAX 0235-25-5900 海浜自然の家 TEL 0234-77-2166 FAX 0234-77-3725