

岡山市立少年自然の家
TEL 086-294-3461
FAX 086-294-1465
(休所日:月曜 祝日)

令和 年 月 日 ()

【入所日の20日前までに、FAXまたはメール便】

食物アレルギーについて

No. _____

学校名・団体名: _____
学年: _____
担当者名: _____
電話番号: _____
FAX番号: _____

*大変お忙しいところ恐縮ですが、ご記入の上、送付(FAX可)くださいますようお願い致します。
*個人情報保護のため氏名は記入しないで下さい。

	クラス	番号	イニシャル	該当食材 ※全て記入	学校での対応	給食を食べているか	備考
	クラス担任名						
例	A	3	O・T	牛乳・生卵・甲殻類・ 柑橘類・ごま・ ピーナッツ	家から代替食持参で対応	<input type="checkbox"/> 全て食べている <input checked="" type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	エピペン持参
①						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
②						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
③						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
④						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
⑤						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
⑥						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	
⑦						<input type="checkbox"/> 全て食べている <input type="checkbox"/> 一部除去 <input type="checkbox"/> 全く食べていない	

※学校で給食をまったくとっていない場合は、食事の提供はできません。
※代替食を持参していただくことになります。