（様式２）

食物アレルギー対応食等申請書（新規、変更、継続）

令和　　年　　月　　日

伯耆町教育委員会教育長　様

伯耆町立　　　　　　学校長　様

（学校経由→教育委員会）

保護者氏名

次のとおり、食物アレルギー対応食等の実施を（新規、変更、継続）申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校 | 学　年 | 年　　　　　組 |
| ふりがな  児童生徒名 |  | | |
| アレルギー  原因食品  （複数回答） |  | | |
| 上記食品摂取による主な症状  （発疹等） |  | | |
| 添付書類 | ・学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）  （服薬による飲食制限の場合は「薬剤情報提供書」）  （乳糖不耐症による牛乳停止の場合は、診断書でも可。また、初めての申請時 及び 中学校進学時のみ添付）  ※ 必要な場合は、医師に内容確認を行います。  ・食物アレルギー個人カルテ（新規及び継続の場合） | | |
| ※ 　学　校  記入欄 | ※ 上記アレルゲンのうち、  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  について、対応食の提供を行う。 | | |

※この申請書は、学校を通じて伯耆町教育委員会へ送付され、食物アレルギー対応食業務に利用します。ご了承のうえ提出してください。

なお、当該申請書は、食物アレルギー対応食業務以外には使用いたしません。

※学校記入欄は、保護者との面談終了後、アレルギー対応についての連絡事項等を記入します。