

令和 年 月 日

食物アレルギー等に関する対応申請書

須崎市子ども・子育て支援課長 様

食物アレルギー等への放課後児童クラブでの対応について、次のとおり申請します。

学 校 名		学 年	年生
児 童 名			
アレルギー名			
食物アレルギー等 症状の詳細			

1 対応の内容(項目をチェックしてください)

☐対象となる食品の除去
(食品名:)

☐エピペンの所持

☐室内活動【具体的に: 】

☐室外活動(運動を伴う活動)【具体的に: 】

☐その他希望する事柄
()

令和 6 年 11 月 30 日

食物アレルギー等に関する対応申請書

須崎市子ども・子育て支援課長 様

食物アレルギー等への放課後児童クラブでの対応について、次のとおり申請します。

学 校 名	多ノ郷小学校	学 年	1 年生
児 童 名	須崎 二郎		
アレルギー名	卵アレルギー		
食物アレルギー等 症状の詳細	卵が入っている食品(加工品)を食べると全身に発疹がでる。		

2 対応の内容(項目をチェックしてください)

☒対象となる食品の除去

(食品名: 卵)

☐エピペンの所持☒室内活動【具体的に: おやつや食事に卵が入っていないかを確認お願いします。】☐室外活動(運動を伴う活動)【具体的に: 】☐その他希望する事柄