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

記入例

令和 8 年 10 月 15 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