

児童名

令和7年度入学生 食物アレルギーに関する予備調査

1. 食物アレルギーと病院で言われていますか？

( はい ・ いいえ )

はいの方は、残りの設問にお答えください。

2. 原因となる主な食べ物は何か？

( )

3. 原因となる食べ物を食べるとどのような症状が出ますか？主な症状は？

( )

4. アナフィラキシー症状は出たことがありますか？

( いいえ ・ はい )

5. エピペンが処方されていますか？

( いいえ ・ はい→今までに使ったことがありますか： はい ・ いいえ )

「お子さんに食物アレルギーがある」、と申し出のあった保護者の方には、観察終了後に理科室で症状などについてより詳しくうかがいます。

症状によっては入学前に主治医から対応の指示をしていただくようお願いすることもありますのでご理解ください。

何かご不明な点などあれば、この後、残っていただくか、学校へ直接お電話でお問い合わせください。

※記入不要

書類受け取り