

学校給食課長 様
学校給食センター所長 様

年 月 日
那覇市立 学校長

食物アレルギー個別対応報告書

※該当項目に記入と対応内容に○を記してください。

No.	年	組	氏名	原因食物	調理場からの除去食提供							調理場からの代替食提供				調理場以外（学校）での対応						管理指導表提出	エビペン®処方		
					卵	乳	落花生	くるみ	えび	かに	()	()	()	卵	乳	()	()	()	()	牛乳停止	牛乳のみ提供			完全弁当	一部弁当
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									

※追加・解除等変更がありましたら、その都度報告ください。また、変更部分は色付け等をお願いします。

※必要書類の提出、面談等の実施がなければ調理場からの除去食等の提供はありません。

※調理場や学校において配慮や管理が必要な児童生徒の把握や献立表にアレルギーを表示するための資料となります。