

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
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。