**食事（食物アレルギー等）に関する連絡票**

太平山自然学習センター

本票は、食物アレルギー対応について記入をお願いしているものです。児童・生徒等については、保護者の方が**□**枠内をご記入ください。

対応の詳細につきましては、利用団体を通じて、後日改めてご連絡させていただきます。

なお、本票で知り得た内容につきましては、目的以外には使用いたしませんので、ご協力とご理解をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 対象者氏名 |  |
| 担当者名 |  | 保護者氏名 |  |

※食事担当の方の氏名を記入してください。

１ 食物アレルギーの原因となる食物と摂取した場合に起こる症状および対処法などについてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食 品 名 | アレルギーの程度 | 症状および対処法 | エピペン  の所持 |
| (例)たまご | 生はだめだが、加熱すれば食べられる | 発疹 | 有・無 |
|  |  |  | 有・無 |

２ その他、連絡したいことがございましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※各団体は活動計画書および食事注文票に添付して提出をお願いいたします。