

千歳市教育委員会
教育長 佐々木 智 様

学 校 名
学校長名

公印

学校給食「食物アレルギー対応献立表」申請書

次のとおり「食物アレルギー対応献立表」の送付を申請します。

学校生活管理指導表（医師の診断を受けたもの）を添付してください。

1 申請者

学年・クラス		年		組	現在の学年・クラスを記入してください。		
(ふりがな)					(ふりがな)		
児童生徒氏名					保護者氏名	印	

2 その他

既に各小中学校に学校生活管理指導表を提出している場合は右欄に を付けてください。
(提出している場合、改めて添付する必要はありません。)

指導表
提出済

--

～食物アレルギー対応は医師の診断による学校生活管理指導表に基づくことが大切です～

食物アレルギーの症状は、軽い症状から、時には生命に関わるような重い症状が出る場合があります。原因と症状を把握し、安全・安心に学校生活を送るためには、専門的な知識をもつ医師の診断により適切な対応を行うことが大切です。

食物アレルギーがある場合で、給食の献立に使用する食材等を確認するために「食物アレルギー対応献立表」の配布を希望する場合には、学校生活管理指導表を添付して申請してください。

「食物アレルギー対応献立表」は市ホームページにも掲載します。保護者が市ホームページを確認して、児童生徒が自分自身で食べない献立をチェックする場合（学校との情報共有や食べない献立の確認等の対応が必要ない場合）は、申請する必要はありません。

以下は記入しないでください。（学校給食センター処理欄）

受理日	令和 年 月 日 ()	開始月	令和 年 月分	送付
センター長	業務係長	栄養教諭・業務係		学校報告