

宿泊日： 年 月 日 () ~ 月 日 ()

所属団体： _____

生徒氏名： _____ 学年： _____

1 アレルギーにより除去が必要な食物と家庭での除去の様子

※除去が必要な食物に☑をお願いします。また学校や家庭での除去の様子（例※フライ等のつなぎに含まれる卵成分の除去、※マヨネーズやドレッシング、だし等の除去、※そばと製造ライン(工場)が一緒のパスタ等の除去、宗教上の理由等）をなるべく詳しくご記入ください。

食品の分類	除去が必要な食物	学校・家庭での除去の様子
1. 鶏卵	<input type="checkbox"/> 全卵 <input type="checkbox"/> 卵白のみ <input type="checkbox"/> その他（ <input type="checkbox"/> マヨネーズ、 <input type="checkbox"/> ドレッシング等）	
2. 牛乳 乳製品	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> 乳成分（だし、コンソメ等）	
3. 小麦	<input type="checkbox"/> 小麦	
4. そば	<input type="checkbox"/> そば	
5. ピーナッツ	<input type="checkbox"/> ピーナッツ	
6. 種実類 木の実類	<input type="checkbox"/> アーモンド <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> ごま油 <input type="checkbox"/> カシューナッツ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
7. 甲殻類	<input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに	
8. 果物類	<input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> キウイ <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> その他（ ）	
9. 魚類	<input type="checkbox"/> さけ <input type="checkbox"/> さば <input type="checkbox"/> おきあみ <input type="checkbox"/> いか <input type="checkbox"/> 貝 <input type="checkbox"/> その他	
10. 肉類	<input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> ゼラチン <input type="checkbox"/> その他	
11. 大豆	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 調味料・だし等 （ <input type="checkbox"/> 味噌・ <input type="checkbox"/> 醤油等）	
12. やまいも	<input type="checkbox"/> やまいも	
13. その他		

2 アナフィラキシー （あり なし）

3 緊急時にそなえた処方薬 （あり なし）
 ありの場合 （内服薬 エピペン その他）

4 その他注意等必要と思われることがあったら記入をお願いします。

記入年月日： _____ 年 月 日

署名(保護者)： _____

※保護者の方がご記入願います。アレルギー食の対応には通常の食事料金+別途110円（1食につき）がかかります。アレルギー食の対応が必要な方だけ提出願います。