

平成24年4月6日

保護者のみなさま

## 食物アレルギー調査についてのお願い

寒河江市立南部小学校  
校長 菊地 宏哉

日頃から、学校給食に対しましてご理解とご協力をいただき、深く感謝申し上げます。  
さて、本校では今年度も児童のアレルギー調査を実施し、学校給食の運営や食物アレルギー対策の参考にしたいと考えております。ぜひ、ご協力くださるようお願いいたします。  
尚、当文書については、慎重に取り扱うことを申し添えます。

---

### 食物アレルギー調査

年 組 氏名 ( )

☆該当する記号を丸で囲み、( ) に記入してください。

- 1 アレルギーを起こす食品がありますか。  
ア ない イ ある ( )
- 2 ある と答えた方  
医師の診断を受けたことがありますか。  
ア ない イ ある

☆以下は、アレルギーを起こす食品がある場合に、記入してください。

- 3 その食品によりどんな症状があらわれますか。  
( )
- 4 給食では、どのようにしたらよいでしょう。  
ア 食べさせない  
イ 体調によっては、食べさせない。  
ウ 食べさせてよい。  
エ その他 ( )

※ 医師の診断書により、除去食・代替食が可能です。

- 5 その他、給食に関して連絡しておきたいことなどありましたら、ご記入ください。

4月10日(火)まで、一緒にお渡しした連絡袋に入れて提出してください。