令和　年　月　日

ふくしま子ども自然環境学習推進事業　食物アレルギー確認票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 電話 |  |
| 担当者 |  | ＦＡＸ |  |
| 当日連絡先 |  | | |
| 日程 | 令和　年　月　日（　）～　月　日（　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 食物アレルギー対応 | 必要　・　不要 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名（ひらがな） | 性別 | アレルギーを起こす食材 | 症状及び対応 |
| 例 | ひのき　たろう | 男 | 卵 | 加熱なら可 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※以上の内容が満たされていれば、他の様式でも可とします

※本様式に記載された情報は、食の安全を確保するための資料とすることを目的とし、事業終了後には破棄します。