**学校給食における食物アレルギー対応実施申請書（新規・継続）**

那覇市立　　　　　　　　校長　様

年　　　月　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞

食物アレルギーによる学校給食への対応について、下記のとおり学校生活管理指導表（食物アレルギー用）（様式３）を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）児童生徒氏名 | 性別（男・女） | 年組 | 年　　組 | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住所 | (〒　　　　　　　　) | 電話番号 |  |
| 緊急連絡先 |  | 電話番号 |  |
|  | 電話番号 |  |
| かかりつけの病院・主治医 | 病院名（　　　　　　　　　　　　　　　）主治医（　　　　　　　　　　　　　　　） | 電話番号 |  |
| 希望する対応内容 |
| 給食停止等 | 1.　弁当持参　　　　　　2.　牛乳停止3.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 除去食等の対応 | 除去内容 | 　卵　　・　乳製品　・　小麦　・　落花生（ピーナッツ）　そば　・　えび　　・　かに　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
|  |
|  |

**※学校給食で食物アレルギー対応を希望する場合に提出する書類です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校記入欄 | 【※給食センター受配校のみ記入】 |
| 上記の内容について、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）の対応が適当であると判断しましたので、学校給食における食物アレルギー対応の実施を申請します。那覇市学校給食センター所長　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　那覇市立　　　　　　　　　　　学校校長　　　　　　　　　　　　　　㊞ |