

令和7年1月31日

新入生保護者 様

市川市立市川小学校  
校長 城戸 三郎

学校給食における食物アレルギー対応に関する調査について ㊫

保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、本校では、「市川市学校給食における食物アレルギー対応<ガイドライン>」に沿って対応を行っています。

つきましては、食物アレルギーについて事前に調査させていただきますので、下記の質問にお答えの上、本日（1月31日）中にご提出くださいますようお願いいたします。

記

（ふりがな）

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

1. 食物に対するアレルギーがありますか。                      ・ はい                      ・ いいえ

※ いいえの方は、以下の記入は必要ありません。

2. 1. で「はい」の方だけ、お答えください。

(1) 学校給食での食物アレルギー対応を希望しますか。                      ・ 対応を希望する ・ 希望しない

(2) 原因食品を（ ）にご記入ください。                      （                      ）

3. 対応を希望される場合は、この後、申し出てください。関係書類をお渡しします。

また、本日アレルギー対応説明会を体育館前方にて行いますので、ご参加ください。(15分程度)

第1回 9時50分から                      第2回 10時10分から

なお、申請後、保護者の方に面談でお話を伺いますので、連絡先をお知らせください。

<学校給食での食物アレルギー対応内容>

- ① 詳細献立表（アレルゲン食品をチェックできるように食材を記した献立表）を配付する。
- ② 「卵・乳・えび・かに」の4品目について、可能な範囲で除去食を提供する。
- ③ アレルゲン食品を含むため、給食で提供できないものについて、「対応チェック献立表」で毎月お知らせし、家庭から弁当を持参していただき、給食時に確認する。

<申請に必要な書類> ※アレルギー専門外来受診の上、入学までにご準備ください。

- ① 学校生活管理指導表                      ② 学校給食食物アレルギー対応実施申請書
- ③ 食物アレルギー状況問診票                      ④ 食物アレルギーの病院での検査結果

<保護者連絡先>

日中、連絡可能な電話番号をご記入ください。

（                      —                      —                      ）