

食物アレルギー 届出書

申込書に「食物アレルギー 有」と記入した場合は、この届出書を必ず提出してください。

※以下の太枠内(①～⑤)をみれなく記入してください。

記入日: 2018年 月 日

以下の通り、申告いたします。

① 食物アレルギー対応を必要とする本人とその保護者

参加者氏名(ふりがな)

保護者氏名 (続柄)

電話(自宅) (携帯)

② 食物アレルギーを起こす原因食物は何ですか。○を付けてください。

(↓具体的に記入してください)

(↓具体的に記入してください)

<input type="checkbox"/>	卵
<input type="checkbox"/>	そば
<input type="checkbox"/>	小麦
<input type="checkbox"/>	大豆
<input type="checkbox"/>	落花生

<input type="checkbox"/>	牛乳・乳製品
<input type="checkbox"/>	魚介類
<input type="checkbox"/>	肉(鶏・豚・牛)

<input type="checkbox"/>	果物
<input type="checkbox"/>	その他

③ 食物アレルギーの原因食物はどなたが判断しましたか? ○を付けてください。

医師の判断

家庭等での判断

④ 原因食物を摂取後に起こる症状はどのような症状ですか。差しつかえなければご記入ください。

即時型反応

遅延型反応

⑤ 過去にアナフィラキシーショック症状を発症したことがありますか。○を付けてください。

あり

なし

通信欄(配慮することやご要望など)

※個人情報の扱いについては、個人情報保護法に配慮して管理します。

本事業に必要な情報と危機管理情報としてガールスカウト内で使用します。目的以外には使用しません。

締切 6月30日(土)

一般社団法人 ガールスカウト埼玉県連盟
FAX 048-825-6886