

保護者様

1年生 一泊移住前健康調査

安全で充実した一泊移住にするために、お子さんの健康状況についてご記入ください。

- ① 食物アレルギーはありますか (いいえ ・ はい (原因食品: _____))
② ①ではいと答えた人でアナフィラキシーを起こした事がありますか (いいえ・はい)
③食物アレルギー等で配慮は必要ですか? (いいえ ・ はい)

*はいの場合は…

何日目のどのメニューか記入してください。

(例: 1日目夕食の牛乳 など)

メニュー

<1日目夕食>	<2日目朝食>
・ソース焼きそば	・蒸しシュウマイ
・ハムカツ	・厚焼きたまご
・大根と牛すじの煮物	・切干大根煮
・コンニャクの甘辛炒め	・スバゲティサラダ
・フライドポテト(塩味)	・ワカメの味噌汁
・さつまいものレモン煮	・ごはん
・花野菜のイタリアンサラダ	・パン
・ほうれん草の味噌汁	・海苔佃煮
・ごはん	・つぼ漬け
・プリン	・コールスロー
・コールスロー	・納豆
・つぼ漬け	・ジャム
・牛乳	・バター
	・牛乳
	・コーンフレーク
	・ヨーグルト

- ④ 薬や注射などで、アレルギー反応 (気分が悪くなった、発疹が出たなど) を起こした事がありますか?

(はい ・ いいえ)

☆「はい」の場合…

- 1) いつごろ (_____) 才ごろ)
2) 何の薬 (_____)
3) どんな症状 (_____)

- ⑤ 一泊移住中に服用が必要な薬があれば記入してください。

薬名	何の?	用法	備考
例) オノンドライシロップ	喘息	朝夕食後2包	

- ⑥ その他、心身の健康状態について、知ってほしいことや、配慮してほしいことがあれば、記入してください。

締め切りは4月24日(木)厳守です。保健室連絡封筒に入れて、学級担任に提出してください。期日を過ぎると、対応できない可能性もありますので、ご注意ください。

1年 組 番 名前 _____