

様式1-2 「アレルギー対応申請書・主治医意見書」

申請日 年 月 日
園長 殿

アレルギー対応申請書

【保護者記載】

主治医意見書の通り、食物アレルギーへの対応を申請します。

保護者名 _____ 印

園児名 _____

(_____ 年 _____ 月 _____ 日生 男・女)

主治医意見書

【医療機関記載】

■治療を始めた時期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■給食への対応期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日

■食物アレルギーの抗体（アレルゲン）と考えられる食物名並びに対応 ※具体的に記入下さい

食物名 その対応

例 牛乳 _____ 乳製品（ヨーグルト・チーズ）はよいが、牛乳のみ除去

① _____

② _____

③ _____

■緊急時の対応

■検査結果の写しを、添付して下さい。

■食物アレルギーの治療を受けている医療機関名

年 月 日

医療機関名

住 所

連 絡 先

医 師 名

印