**沖縄修学旅行　食物アレルギー事前調査票　（保護者記入**）

|  |  |
| --- | --- |
| **※　QRコードより使用ガイドをお読みになりご記入ください。****※　本調査票は過去医師によりアレルギーと診断された方のみご記入下さい。　(アレルギーと診断されていない方のご記入は不要です。)****※　旅行実施１ヶ月前までの提出をお願いします。** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） | 　 | 性別 | 男　・　女 |
| 生徒氏名 | 　 |
| 保護者氏名 | 　 | 保護者連絡先 | 　 |
| 学校名 | 　 | 　学年・組 |  　　年　　　組 |
| 旅行期間 | 令和　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　～　　　　　　月　　　　　　　日 |

1. **現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院していますか。　　　　（・定期的に通院している　　・１年以上通院していない）**
2. **医師により除去が必要と診断されている食材について当てはまるものに『○』をつけてください。**

※食材の加熱・非加熱等調理法に関わらずアレルギーを起こす食材についてお答えください。

|  |  |
| --- | --- |
| アレルギー物質 | 除去該当欄　（出汁・エキス類含む） |
| 1 | 卵 | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 2 | 乳・乳製品 | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 3 | 小麦（沖縄そば等） | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 　 | しょうゆ | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 4 | そば（日本そば） | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 5 | 落花生（ピーナッツ） | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 6 | えび | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 7 | かに | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 8 | くるみ | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 9 | カシューナッツ | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |

※出汁・エキス類とは・・・アレルゲンと同一鍋調理および同一油使用の事を指します。

上記以外に、医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は、具体的な品目を下記にご記入ください。

食材として用いないで調理を行いますが、加工食品については、表示義務がない食材であることから確認できないことがありますので、詳細は個別にご相談させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| アレルギー物質 | 除去該当欄　（出汁・エキス類含む） |
| 10 |  | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 11 |  | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |
| 12 |  | ・除去必要　　　　　　　・除去不要 |

1. **食物アレルギーの症状が出た場合の治療薬をお持ちですか。　　　　　（　は い (飲み薬/注射)　　　・　　　いいえ　）**

「はい」とお答えになった場合、薬剤使用のタイミング、病院受診のタイミングについて主治医の指示を受けておいてください

本調査票は、食物アレルギーのあるお子様の校外活動において、宿泊施設、食事提供施設における食の安全を確保するための資料とすることを目的とし、宿泊施設、食事提供施設、学校及び旅行会社において共有するものです。その他の目的に使用することは一切ありません。

また本調査は、個人情報の取扱に留意の上、各機関・施設において責任を持ちまして保管・処分いたします。

以上の個人情報の取扱に同意の上、御署名いただき事前調査票を提出願います。

**年　　　　月　　　　日　　　保護者署名**

