

アレルギー・持病等対応調査書

②

①

作成日： 年 月 日

アレルギー・持病等の対応の有無		<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
食物アレルギー	1. 食物アレルギー物質と症状について	(複数ある場合はすべてご記入ください。) 例：卵 → 蕁麻疹	
	2. 対応方法	例：卵 → 摂取しない(加熱も不可)、小麦 → 摂取しない(調味料も不可)	
動物等のアレルギー	3. 動物・環境等のアレルギーと症状	(複数ある場合はすべてご記入ください。) 例：猫 → 咳・湿疹	
	4. 対応方法	例：猫 → 室内飼いNG ・ 花粉 → 薬服用	
ショック症状	5. アナフィラキシーショックの経験の有無	<input type="checkbox"/> 経験あり	<input type="checkbox"/> 経験なし
	6. エピペンの有無	回数と時期・原因等	
持病等	7. 持病等の配慮が必要なもの	<input type="checkbox"/> 持っている	
	8. 対応方法	例：てんかん → 朝晩薬服用	
		例：服薬 → 声掛け必要	

赤で囲んでいる部分
①②③は、全員のご記入をお願いいたします。
②で「必要」と答えた方につきましては、その下の項目もご記入ください。

③ 以上の内容に相違ないことを証明いたします。

学校名：	年 組 番
生徒名：	生年月日： 年 月 日
保護者名(自署)：	

☆お子様が民泊をするにあたり、保護者様が心配していることや気を付けてほしいことなどありましたらご記入ください。

青で囲んでいる部分は、お子様のことで伝えたいことがありましたらご記入ください。