**食物アレルギー　管理カード**

|  |  |
| --- | --- |
| **児童氏名** |  |
| **学年・組** | 　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　　　　組 |
| **保護者氏名** |  |
| **アレルゲンとなる材料** |  |
| **家庭で提供しているおやつ** |  |
| **緊急時の対応****（保護者不在時の連絡方法、エピペン等の使用・保管場所・搬送先医療機関等）** |  |
| **その他** |  |