

※食物アレルギーがある方のみ提出してください。

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	