様式 12―②

（記入例）

食物アレルギーを有する児童生徒の配慮事項

担任名　○　○　　○　○

・対象児童生徒

１　年　１　組　　氏名　○　○　　○　○　　（男・女）

・アレルギー品目　卵、乳、さけ

・　９　月　１　日（　月　）の給食について

献立名	一般食	除去食	弁当持参	食べない
ごはん	○			
牛乳				○
さけの塩焼き			○	
煮びたし	○			
かきたま汁		○		
りんごゼリー	○			

確認事項	備考
・給食での配慮	
・学校への持参薬 □有　□無	
・給食当番の有無 □有　□無	
・家庭からの連絡	