

取扱注意

五しの里地域協議会 体験用アレルギー等 調査表

作成日 202 年 月 日		
学校 年生		
氏名、よみがな		

体験学習中に、食物アレルギーの対応は必要ですか？	必要	不要
(民泊する場合) 動物のいる家庭でも良いですか？	ダメ	良い
(民泊する場合) 毎日薬を飲んでいて、注意が必要ですか？	必要	不要

必要な場合、下記記入ください

アレルギー項目	アレルギーの強さと、対応方法
■あり (卵)	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> する。 その他の例:「生卵」を直接食べなければ大丈夫 等
食物アレルギー <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ( )	<input type="checkbox"/> 直接食べても大丈夫だが、体調によってはだめ <input type="checkbox"/> 直接食べてはだめ <input type="checkbox"/> 加工品に入っているはだめ。 <input type="checkbox"/> アレルギー項目を一度使用した調理器具での除去食はだめ <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 病院の診断を受けていない。 <input type="checkbox"/> 病院でアレルギーと診断された。(薬の有無について: 有・無 )
アレルギー発生時の症状	<input type="checkbox"/> 食べさせたことが無い(検査にて反応あり) <input type="checkbox"/> 下記記入
アレルギー発生時の対応	
エピペン・服薬の有無	有 ・ 無 (特記事項: )

毎日飲む薬	(種類と回数を記入してください)
-------	------------------

(参考)動物の有無	<input type="checkbox"/> 動物アレルギーがあるので、動物がいる家庭は不可 <input type="checkbox"/> アレルギーではないが、動物がいる家庭は不可(怖いなど)
-----------	--

その他連絡事項	
---------	--