

令和 年 月 日

大津市立膳所小学校  
校長 中濱 義明 あて

保護者名: \_\_\_\_\_

令和6年度(西暦2023年) 学校給食対応確認書

食物アレルギーによる学校給食での対応について、下記のとおり確認しました。

記

学年・組・番	年 組 番	児童生徒氏名	(男・女)
--------	-------	--------	-------

★該当する項目にチェック✓またはご記入ください。

対 応	給食の対応 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
	内容	<input type="checkbox"/> 完全弁当持参 <input type="checkbox"/> 一部弁当持参(献立によって一部) <input type="checkbox"/> 自分で除去(献立表対応)
その他 対応内容	給食内容の停止 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	飲み物	<input type="checkbox"/> 飲用牛乳停止 <input type="checkbox"/> 飲用ヨーグルト停止
	主食	<input type="checkbox"/> ごはんの停止 <input type="checkbox"/> パンの停止※食材に関わらずすべてのパンが停止されます。 <input type="checkbox"/> めんの停止※食材に関わらずすべてのめんが停止されます。
		副食
資料の配布	学校給食使用食材予定表の配付(月ごと) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	学校給食食品原材料表の配付(学期ごと) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
その他	ごく微量(コンタミネーション)でもアレルギーを引き起こす可能性はありますか。 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
	肌に接触するだけでも、アレルギー反応を起こしますか。 <input type="checkbox"/> 起こす <input type="checkbox"/> 起こさない	
備 考	<input type="checkbox"/> 上記の書類の他に調理方法についても必要な方はこちらにチェックをお願いします。	