

(様式4)

平成 年度 食物アレルギー該当者一覧表

学校名

No.	学年・組	氏名	食物アレルギーのある食品名	緊急連絡先 電話番号	医療機関連絡先 電話番号	エピペン®	学校生活 管理指導表	備考
1						有・無	有・無	
2						有・無	有・無	
3						有・無	有・無	
4						有・無	有・無	
5						有・無	有・無	
6						有・無	有・無	
7						有・無	有・無	
8						有・無	有・無	
9						有・無	有・無	
10						有・無	有・無	
11						有・無	有・無	
12						有・無	有・無	
13						有・無	有・無	
14						有・無	有・無	
15						有・無	有・無	
16						有・無	有・無	
17						有・無	有・無	

No.	学年・組	氏名	食物アレルギーのある食品名	緊急連絡先 電話番号	医療機関連絡先 電話番号	エピペン®	学校生活 管理指導表	備考
18						有・無	有・無	
19						有・無	有・無	
20						有・無	有・無	
21						有・無	有・無	
22						有・無	有・無	
23						有・無	有・無	
24						有・無	有・無	
25						有・無	有・無	
26						有・無	有・無	
27						有・無	有・無	
28						有・無	有・無	
29						有・無	有・無	
30						有・無	有・無	
31						有・無	有・無	
32						有・無	有・無	
33						有・無	有・無	
34						有・無	有・無	
35						有・無	有・無	