

月

※裏面もありますので、お忘れなくご記入ください。

クラブで、バスに乗って園外に出かける場合もあります。その際、乗り物酔いをする児童を把握し、配慮させていただきますので、ご記入をお願いします。

例) バスの座席を前にしてほしい。薬を持たせる・行く前に飲ませる等

☐ 酔わない ☐ 酔う

()

クラブでご自身の薬（エピペン・塗り薬・目薬・飲み薬等）使用されますか？使用される場合は、お子さん自身でロッカーで管理し、お子さん自身で使用していただきますので、使用目的及び保管の仕方を記入してください。

例) 虫刺されの場合、腫れがひどいので、ムヒをその都度塗る。 着替え袋に入れる など

☐ 使用なし ☐ 使う

()

現在、歯の矯正をされていますか？されているお子さんには、おやつ時に配慮させていただきますので、矯正をしている場合は、矯正に支障をきたすおやつを記入してください。

例) キャラメル× 白玉団子× 餅× マシュマロ× など

☐ なし ☐ あり

()

現在、食品に関するアレルギーがありますか？

☐ アレルギーなし ☐ アレルギーあり

※これより下記は、食品アレルギーありと回答された方のみご記入ください。該当される項目に○を、（ ）内に具体的な食品をご記入ください。

食品名、調理形態等	除去が必要	食品名、調理形態等	除去が必要
1. 生卵・半熟卵・マヨネーズ		1 3. 魚 ()	
2. 熱を加えた卵料理 (ゆで卵やたまご焼き等)		1 4. 貝類	
3. 卵を使用した加工品 (パン、ケーキ、菓子等など)		1 5. ピーナッツ	
4. 超微量の卵		1 6. 木の実 ()	
5. 牛乳・ヨーグルト・チーズ		1 7. ごま	
6. 牛乳を使用した加工品 (シチュー、ホットケーキ、パン、菓子)		1 8. 米	
7. 小麦粉食品 (パン、うどん、スパゲッティー)		1 9. そば	
8. 小麦粉を使用した加工品 (シチューやカレー等)		2 0. 果物類 ()	
9. 超微量の小麦粉		2 1. 野菜類 ()	
1 0. 大豆及び大豆製品 (納豆、豆腐、豆乳、油揚げ、きな粉等)		2 2. 肉 類 ()	
1 1. 大豆を使用した調味料 (しょうゆ、みそ等)		2 3. その他 ()	
1 2. 甲殻類			

食物アレルギーの詳細や支援員に伝えておきたいことがあれば、下記にご記入ください。

例) 牛乳のアレルギー反応は出ているが、1日0mlまでなら飲ませてよい。エビそのものは食べられないが、エビを加工した食品なら食べられる。エキ스는大丈夫。製造ラインで他製品を生産していても×。卵は黄身のみ食べられるが、おやつで出すのは控えてほしい。など)

()