

児童生徒氏名	性別
	男・女

保護者氏名

()ある ※様式1～3に記入。

質問2. 食物アレルギーの原因となる食物は何ですか。

() あり 食品名 ()

() その他 ()

() その他 ()

() いる

() その他

() がある 薬品名 ()

() 希望する