

**提出日：令和8年2月10日（火）**

※この日に提出できない場合は2/2(月)～2/13(金)の間に本校事務室へ提出してください。

## 令和8年度 給食提供及び食物アレルギーに関する調査

八王子市立第五中学校長 殿

( \_\_\_\_\_ 小学校) \_\_\_\_\_ 年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

※記入前に別紙『センター方式』の給食について－アレルギー対応について－を必ずお読みください。

### I 食物アレルギーについて

以下の該当するものに○をしてください

1	食物アレルギーは ありますか (1)(2)のいずれかに○⇒	(1)ない 以上で回答終了です	
		(2)ある アレルギーの原因食品 を記入してください⇒	原因食品 ( _____ ) コンタミネーション不可の食品があればその食品 ( _____ )
2	給食でのアレルギー 対応を希望しますか (1)(2)のいずれかに○⇒	(1)希望しない 毎日弁当を持参する 場合はⅡの1に○	例 ・アレルギー原因食品が給食では使用されないため ・アレルギー原因食品が献立に含まれる日は自分で除去 する又は弁当を持参するため 等
		(2)希望する ア・イの該当するものに○⇒	ア. 特定原材料8品目の除去対応を希望する イ. 特定原材料8品目以外にアレルギーがあり、学校 での配慮や管理を希望する

アレルギー対応が必要な場合、「学校生活管理指導表」をもとに校内アレルギー対応委員会で対応について  
決定します。御希望に沿えない場合がありますので御了承ください。

### II 給食提供について

1 以下に該当する場合は【 】に○をしてください。該当しない場合は記入の必要はありません。

【 \_\_\_\_\_ 】給食提供を受けません。登校する際は弁当を持参します。→(1)(2)の該当するものに○

(1)コンタミネーション不可の食品があるため又はアレルギーが多種あるため

(2)その他(特別な事情があるため) 以下に理由を記入してください

( \_\_\_\_\_ )

2 給食について相談したいこと等がありましたら記入してください。