

事 務 連 絡
令和 年 月 日

年 組 保護者 様

調布市立 学校
校長

食物アレルギーに関する個人面談について（ 継続 ・ 新規 ）

日ごろから、学校保健・学校給食にご理解ご協力をいただきましてありがとうございます。
調布市立小中学校では、お子様の食物アレルギー疾患については、提出書類の内容に基づき、学校と保護者様の面談により、学校の状況なども考慮して年度ごとの対応を決定させていただきます。症状の変化などに対応するため書類の提出は毎年お願いしております。書類が提出されませんと対応ができませんので、ご了承願います。お手数をおかけいたしますが、よろしく申し上げます。

記

1 提出書類

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| (1) 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用） | 医師が記載，保護者署名欄は保護者記入 |
| (2) 食物アレルギー個別取組プラン | 家庭で一部記載 |
| (3) 緊急時個別対応カード | 家庭で一部記載 |

2 面談予定日

<u> </u> 月 <u> </u> 日（ <u> </u> ）	<u>午前</u> ・ <u>午後</u>	<u> </u> 時 <u> </u> 分頃
<u> </u> 月 <u> </u> 日（ <u> </u> ）	<u>午前</u> ・ <u>午後</u>	<u> </u> 時 <u> </u> 分頃
<u> </u> 月 <u> </u> 日（ <u> </u> ）	<u>午前</u> ・ <u>午後</u>	<u> </u> 時 <u> </u> 分頃

- 3 上記の日程で都合の悪い日がありましたら、 月 日（ ）までに学校へ連絡をお願いいたします。調整の上面談日を決定し、ご連絡いたします。