年　　月　　日

様式5（入園時）

保　護　者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ○○○○　　園長

「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」の提出について（依頼）

　（　　　）の候、保護者の皆様には益々ご健勝のことと存じます。

　平素より、園の教育活動にご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

本園では、食物アレルギーのある児童生徒の学校生活をより安心で安全なものとするため、食物アレルギーについて詳しい情報を把握し、適切に対応するよう努めているところです。

　つきましては、園での食物アレルギーに係る配慮や健康管理が必要な場合は、別添「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」を主治医に記入していただき、園に提出くださいますようお願いいたします。

記

１ 医療機関（主治医）の受診

1. 主治医宛ての文書等を持って医療機関（主治医）を受診してください。

＜持参するもの＞

・主治医宛ての依頼文書

・「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」

 ・「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」記入の手引き（様式7）

* 園児生活管理指導表の記入については、文書料が生じる場合がありますので

ご了承ください。

２「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」の提出

 園へ提出してください。

３ その他

* 「園児生活管理指導表（アレルギー疾患用）大分県版」を基に、保護者と園が、お子さんの園での生活において必要な配慮や管理について相談します。
* 必要に応じて「保護者記入用家庭における原因食物の除去の程度」（様式13-1もしくは13-2のいずれか）を保護者に記入してもらってください。
* 個人情報の取扱に留意し、緊急時には全ての職員が確認できるよう、情報を共有し管理します。
* ご不明の点がございましたら、担当者まで相談ください。

○○○○園

担当者　○○○○

電話