

入学予定者個票

No.

ふりがな		保育園・幼稚園名 電話番号	
児童名 (男・女) (生年月日 平成 年 月 日) はさみ (右・左)		(Tel)	
浅草小に兄弟姉妹がいる場合 年 組 () ・ 年 組 ()			
住所	(〒 -)		下校コース (シール)
連絡先	①	ふりがな	続柄 携帯： 自宅： 会社：
	②	ふりがな	続柄 携帯： 自宅： 会社：
	③	ふりがな	続柄 携帯： 自宅： 会社：
※交通機関を利用する場合 〈 電車 ・ バス 〉 ←どちらかに○ 乗車駅・停留所 () 下車駅・停留所 ()		※自宅以外の帰宅場所 (Tel) □学童名： (Tel) □その他： (Tel)	

※個人情報については、緊急事態への対応等、目的以外の使用はいたしません。

令和3年度 新1年生 食物アレルギーに関する調査 (全員回答)

食物アレルギー疾患や、その対応についておたずねします。下記の当てはまる□に、チェックをして下さい。

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

1. 食物アレルギー疾患・乳糖不耐症など、医師の診断のもと食べられないものがありますか。

あります (原因食材：)

ありません (調査は終了です。)

2. 1で「あります」にチェックされた方にお聞きします。食物アレルギー疾患・乳糖不耐症などについて学校生活における配慮 (給食の除去食・エピペンの対応など) を希望されますか。

配慮を希望します
(受付に書類提出後に、面談をします。お時間がかかりますことをご了承ください。)

配慮を希望しません
{ 希望しない理由： }

入学予定者個票(記入例)

No.

ふりがな たいとう はなこ		保育園・幼稚園名 電話番号	
児童名 台東 花子 (男・ 女)		浅草保育園	
(生年月日 平成 26 年 10 月 10 日) はさみ (右・ 左)		(Tel 03-△△△△-〇〇〇〇)	
浅草小に兄弟姉妹がいる場合 2年1組 (台東 太郎) ・ 年 組 ()			
住所	(〒 -)		下校コース (シール)
連絡先	①	ふりがな たいとう いちろう 台東 一郎	続柄 父 携帯: 090-△△△△-〇〇〇〇 自宅: 03-△△△△-〇〇〇〇 会社: 03-△△△△-〇〇〇〇
	②	ふりがな たいとう あさこ 台東 浅子	続柄 母 携帯: 090-△△△△-〇〇〇〇 自宅: 03-△△△△-〇〇〇〇 会社: 03-△△△△-〇〇〇〇
	③	ふりがな たいとう そうた 台東 草太	続柄 祖父 携帯: 090-△△△△-〇〇〇〇 自宅: 03-△△△△-〇〇〇〇 会社: 03-△△△△-〇〇〇〇
※交通機関を利用する場合 〈 電車 ・ バス 〉 ←どちらかに○ 乗車駅・停留所 () 下車駅・停留所 ()		※自宅以外の帰宅場所 (Tel) □学童名: 浅草こどもクラブ (Tel 03-△△△△-〇〇〇〇) □その他: 台東 草太(祖父) (Tel 090-△△△△-〇〇〇〇)	

※説明会の日に配布・貼付

※個人情報については、緊急事態への対応等、目的以外の使用はいたしません。

令和3年度 新1年生 食物アレルギーに関する調査 (全員回答)

食物アレルギー疾患や、その対応についておたずねします。下記の当てはまる□に、チェックをして下さい。

児童氏名 台東 花子 保護者氏名 台東 一郎

1. 食物アレルギー疾患・乳糖不耐症など、医師の診断のもと食べられないものがありますか。

あります (原因食材: 全卵)

ありません (調査は終了です。)

2. 1で「あります」にチェックされた方にお聞きします。食物アレルギー疾患・乳糖不耐症などについて学校生活における配慮 (給食の除去食・エピペンの対応など) を希望されますか。

配慮を希望します
(受付に書類提出後に、面談をします。お時間がかかりますことをご了承ください。)

配慮を希望しません
{ 希望しない理由: }