

令和6年1月19日

関係小学校6年生保護者 様

鹿児島市立城西中学校  
校長 木原 正博

児童生徒の「食物アレルギーに関する調査」について（お願い）

本校では、給食センター方式の学校給食を提供しております。安心・安全に給食を提供するため健康管理の一環として、特定の食品でアレルギー症状を発症する児童生徒について、事前にその状況等を把握するために「食物アレルギーに関する調査」を行っています。

つきましては、別紙「食物アレルギー調査書」に必要事項を記入の上、本日（1/19）入学説明会終了後、体育館入り口においてある回収箱に御提出ください。

なお、本日（1/19）に提出できなかった御家庭につきましては、必ず2月2日（金）までに原良小・西田小・草牟田小の児童は各小学校の担任の先生へ、それ以外の小学校の児童は城西中事務室へ郵送または直接提出してください。

食物アレルギーの有無にかかわらず、全員の提出をお願いします。

問合せ先  
城西中学校 254-9148  
教 頭 山下  
給食担当 四位

食物アレルギーのある児童生徒の「献立による給食中止」希望調査

年 組 番 氏名 ( )

1 医師から食物アレルギーと診断され、現在、原因食の除去等を指示されていますか。  
どちらかに○をしてください。

はい ( ) いいえ ( )

※いいえと答えた人も、2の今まで食べたことがない食品があったら×をつけてください。

2 食物アレルギーの原因となっている食品名を○でかこんでください。

今まで食べたことがない食品があったら、空欄に×をつけてください。(複数回答可)

食品名	食べたことがない	食品名	食べたことがない	食品名	食べたことがない	食品名	食べたことがない
卵		さけ		牛肉		オレンジ	
卵製品		さば		豚肉		キウイフルーツ	
牛乳		あじ		鶏肉		りんご	
乳製品		いわし		肉加工品		バナナ	
小麦		その他魚( )		ゼラチン		パイナップル	
そば		練り製品( )		やまいも		もも	
落花生		いか		ごま		マンゴー	
えび		たこ		くるみ		その他果物	
かに		あさり		カシューナッツ		( )	
大豆		ほたて		アーモンド		米	
大豆製品		その他貝( )		その他ナッツ類		大豆油	
※上記以外で原因食品がある場合は、( )に記入してください。( )				( )		その他油	
				( )		( )	

**「献立による給食中止」は、「学校生活管理指導表」を提出した児童生徒が対象です。**

3 令和6年4月分からの「献立による給食中止」を希望しますか。○をしてください。

希望する ( ) 希望しない ( )

※ 詳細資料(加工品規格書等)の配布 ( ア 希望する イ 希望しない )

**<参考> 毎月の手続きの流れ**

①【 学校 → 家庭 】 前月の15日頃

「翌月の献立表」と「希望調査票」を配布

「献立による給食中止」を希望した家庭へのみ配布

②【 家庭 → 学校 】 前月の25日頃

「希望調査票」により給食中止をする日の連絡

「翌月の献立表」を見て、(主食・おかず)の給食を中止したい日を調査票に記入し、担任へ提出

③【 学校 → 給食センター 】 前月28日頃

献立による給食中止の報告

学校は保護者が提出した「希望調査票」の内容を確認後、給食センターへFAX

毎月配布する

〈献立による給食中止の希望調査票〉

別紙  
主食・おかず用

令和 年 6 月分 「献立による給食(主食・おかず)中止」希望調査票

学校 年 組

児童生徒氏名

保護者氏名

6月以下記の箇月の給食を中止してください。

記

	1(金)	2(土)	3(日)	4(金)
7(月)	8(土)	9(日)	10(金)	11(土)
14(月)	15(火)	16(水)	17(木)	18(金)
21(月)	22(火)	23(水)	24(木)	25(金)
28(月)	29(火)	30(水)		

6月の給食中止希望日 合計 日

記入上の注意事項

- 1 本紙は前月に、6月給食(食)まで提出してください。
- 2 令和6年6月の献立表に記入し、給食中止希望する日付の欄に、×を記入してください。
- 3 中止希望する日は、「7月の献立表」に反映され、無断で中止する事はできません。
- 4 中止希望する日付は「7月の献立表」の「主食・おかず」の中止日付に記入してください。中止理由は「希望調査票」に記載してください。
- 5 中止希望する日付は、変更を希望する場合は、中止希望日付欄に記入してください。

