

年度 日野市立中学校

学校給食についての事前調査

【全員提出】

年 月 日

この調査は、中学校入学後、学校給食を食べたことによる食物アレルギーを防ぐため、入学予定の中学校で事前準備をするための大切な調査です。ご協力をよろしくお願いいたします。

入学予定者 (ふりがな) 名 前		()小学校 6年 組	性 別	男 ・ 女
保護者名				
連絡先	自宅電話	携帯電話		

◇次の設問に対し、いずれかに○をしてください。

①食物アレルギーが … ・ある ・ない



以上で質問は終わりです。

アレルギー 症状を起こ したことの ある食べ物	
----------------------------------	--

①の設問で「ある」に○をした場合のみ記入



②学校給食での食物アレルギー**除去食**の対応を ・希望します ・希望しません



給食対応を 希望しない 理由	例：アレルギーとなる食べ物が、加熱してあれば食べることができるため。
----------------------	------------------------------------

※ この調査でご記入いただいた個人情報は、上記目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。
※個人情報については、入学予定の中学校により厳重に管理し、第三者に提供することは絶対にいたしません。

※日野市立中学校の入学説明会の際にご提出ください。