

様式 3-3

令和 4 年 2 月

主治医 様

木津川市立木津第二中学校
校 長 松 原 稔

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の記載について（依頼）

平素は、本校の学校教育にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

さて本校では、国の学校給食における食物アレルギー対応指針（以下、「国の指針」という。）により、安全性を最優先に食物アレルギー疾患を有する児童の学校生活を安全で安心なものとするため努めているところです。

つきましては、主治医の先生の診断に基づき、学校での具体的な取り組みやより適切な健康管理、対応方法を検討するため、別添「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の作成をお願いいたします。

国の指針により実施していきますが、安全性確保のため加熱・非加熱での喫食状況、学校給食また学校生活についての配慮や管理の有無等の情報をご記入いただきますようお願いいたします。

また、必要に応じ保護者を通じて、学校からより詳細な情報や指導をお問い合わせさせていただくこともありますので、何卒よろしくをお願いいたします。

送付先

〒 6 1 9 - 0 2 2 4

京都府木津川市兜台 6 丁目 1 番地 木津川市立木津第二中学校 河合三奈子

TEL ; 0 7 7 4 - 7 2 - 8 7 3 4