様式１

令和　　年　　月　　日

保　護　者　殿

与那原町立幼稚園長
（公印省略）

幼稚園における「アレルギー疾患調査」について（依頼）

秋冷の候、保護者の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、お子様の入園に際しまして、園生活を健康に過ごすためにお子さまの健康状態を把握する必要があります。そのため、アレルギー疾患に対応し、特別な管理や配慮の有無について判断するため、「アレルギー疾患調査」を実施します。

つきましては、下記の項目に記入のうえ、ご提出をお願いします。

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>男　　女</td></tr>
<tr><td rowspan="2">園児名</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>生年月日</td><td>令和　　年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住所
与那原町字</td></tr>
<tr><td>保護者氏名</td><td colspan="2">㊞</td></tr>
<tr><td>（1）</td><td colspan="2">該当するアレルギー疾患名に☑をつけて下さい。
該当しない児童生徒は「該当しない」に☑を付けて下さい。</td><td colspan="2">□　アトピー性皮膚炎
□　アレルギー性結膜炎
□　食物アレルギー
□　アナフィラキシー
□　アレルギー性鼻炎
□　その他（　　）
□　該当しない</td></tr>
<tr><td>（2）</td><td colspan="2">（1）の該当する疾患について、医師から学校で特別に配慮してもらうように指示を受けていますか。</td><td colspan="2">はい　・　いいえ

（ はい の場合は下記を参照）</td></tr>
</table>

※上記（2）が「はい」に該当する園児について※

後日、幼稚園より医師の指示内容を確認するための別書類（学校生活管理表）を配布します。該当する疾患について学校生活管理表を主治医に作成いただき、指定の提出期限までに幼稚園へご提出をお願いします。