◎「食物アレルギー調査票」の記入対象者:全員

## 食物アレルギー調査票

	r	E .	01	記入日		年	月	B
ふりがな 園児氏名	g <sup>©</sup>	š	(男・女)	生年月日	(	· 年 才	月 か月	 ∃)
ふりがな		,	84	61			<u></u>	20.
保護者氏名			3	*				
1. お子様に食	を物アレルギー: いいえ ・	があります! はい	?יל	e te		٠	8	ō
2. 食物アレルギー以外の理由で、食べられない食品はありますか?								
Na.	いいえ・	はい	→(食品名: (理由:		ā.	ន	)	
※1で「はい」の場合は、下記の質問にチェック又は記入をお願いします。 ① 原因食品は何ですか?								
	]卵 □牛乳 その他(	• 乳製品	□小麦 □ ·	]大豆	8 8	)	58	e il
② どのような症状があらわれますか?								
		んましん	ロかゆみ	口発赤	ロおうゆ	上•下痢	10 No.	
	コせき込み その他(		ロショック	10.		)	٠	
③ アレルギー反応は、体のどの部分にでますか?								
100	□顔面 □手 その他(	•足 □	胸部・腹部	□全身			ō	
	Made X	å	*保育園記入機	:面接日	*	年	月	E

◎「乳児の食事調査票」の記入対象者

○○意見クラスで入園し、入園房の周末までに13か月にあらないお子賞

裏面へ



## 乳児の食事調査票

1	現在の授乳の	犬況について〇と記入をしてください。
	( <del>B</del>	
		〔ミルクの種類(品名):
2	哺乳瓶の乳首に	こついて〇をしてください。
	( S	M L Y ヌーク 母乳実感 ビーンスターク 〕
3		乳食の時間について、〇印をつけください。
	AM . 5 6	7 8 9 10 11 正午 1 2 3 4 5 6 7 8 9
担当	1時間   1	
	\$時間	╎╾┪╸┼╴╬╼╏╼╉╸┼╸┞╼╏╼╉╸┼╌┠═╎╼┫╸┿╶ <b>┠</b> ═╎╼┋╌┥╸╇╶╠╴┨╼╣╴╇╶┝╖┇╼╣╴ <del>┋</del> ╶┞╴
内比・チレン	Knalei	
	常の今につい	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
4		) ( 台はいつですか? ( か月頃から )
		のある食品に〇をつけてください。
	穀類	おもゆ おかゆ パン うどん スパゲティ その他( )
	芋類	じゃがいも さつま芋 里芋 その他( )
	野菜類	人参 ほうれん草 かぼちゃ キャベツ 大根 玉葱 もやし なす
		トマト きゅうり その他(
	<b>卯類</b>	卵黄 全卵 うずら卵 その他( )
	豆・豆製品	豆腐 納豆 きなこ 大豆(水煮) その他(
	魚類	かじきまぐろ むきがれい 鮭 ツナ缶 しらす 煮干しだし 練り製品( ) その他( )
	肉類	鶏肉 鶏レバー 牛肉 豚肉 その他( )
	乳製品	チーズ ヨーグルト 牛乳 その他( )
	油脂類	バター サラダ油 マーガリン マヨネーズ その他( )
	調味料	砂糖 味噌 醤油 ケチャップ 塩
	果物類	バナナ りんご みかん オレンジ グレープフルーツ すいか メロン キウイフルーツ その他( )
		メロン キワイブルーツ その他(
	ベビーフード (品名)	
	その他	

5 現在の調理形態について〇をしてください。

おろし

6 その他注意することがありましたら記入してください。

すりつぶし

つぶし

刻み

うらごし

ĺ