

様式8「食物アレルギーに係る事故報告書」

* 大阪府教育庁提出様式雛形 様式2-2

吹田市教育委員会 学校教育部保健給食室長 様				吹田市立 小学校 校長 _____	
食物アレルギー事故報告書					
標記につきまして、下のとおり報告します。					
学 校 名	立 学校		学 年	年	
発 生 日 時	令和 年 月 日 ()		午前・午後	時	分
発 生 場 所	教室 (年 組) ・ その他 () ※家庭科室等含む				
原 因 食 物					
学校生活管理指導表提出の有無	有 ・ 無		エピペン®の 処方の有無	有 ・ 無	
発生状況 (時間の経過等の 詳細も記載 する)					
児童生徒の 状況(症状)					
対 応					
原 因					
今後の対策等					