

令和〇年〇月〇日

保護者 様

羽島市立〇〇〇学校  
校長 〇〇 〇〇

## 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の記入について

日頃は、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

先日お配りしました「アレルギー疾患についての調査」において、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を希望された方に、お知らせさせていただきます。

以前お知らせしましたように、羽島市ではアレルギー疾患をお持ちのお子さんの学校生活を安心して安全なものとするために「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を平成22年9月から使用しております。

この指導表は1年間の使用ですので、今年度該当したお子さんにつきまして、来年度用の学校生活管理指導表をお渡ししたいと思います。

つきましては、別紙「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」をお持ちになり、かかりつけ医にご相談ください。記入された学校生活管理指導表は〇月〇〇日(〇)までに学校へご提出ください。

なお、お子さんに必要でない判断された方は、学校生活管理指導表を学校へご返却ください。よろしくお願いいたします。

### 記

#### 1 配付文書

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」

#### 2 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」について

##### (1) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の記載に要する費用

**医療機関による「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の記載に要する費用については、保護者の皆様のご負担**となりますのでご了承ください。費用については受診される医療機関にお問い合わせください。

##### (2) 今後の提出について

アレルギー疾患の中には、加齢に伴い新たに発症する場合や症状が軽減する場合もあるため、少なくとも年1回はご提出をお願いすることになります。

##### (3) 保護者の署名について

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」に記載された内容を教職員が活用するため、**教職員全員で情報を共有することに同意するご署名をいただきたい**と思います。

##### (4) その他

なお、ご不明な点がございましたら、学級担任を通して養護教諭までお問い合わせください。