

定員人数内で班編成ください

受入れ先ペット有無にご注意ください

NO	エリア	受入れ先	氏名	郵便番号	住所	電話	FAX	携帯	ペット	定員	組	班	性別	人数	生徒名1	生徒名2	生徒名3	生徒名4	生徒名5	生徒名6	生徒名7	生徒名8	生徒名9	生徒名10	食物アレルギー	動物等アレルギー	配慮事項
1	藤原	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	みなかみ町藤原	0278-	0278-	090-	無	6				6	A	B	C	D	E	F					A: 卵(つなぎもNG/成分含む完全除去) B: 生卵(つなぎ・加熱・成分OK) C: そば(そば殻まくらNG/そば粉のある空間はOK)	D: 猫	E: 腰痛リハビリ中(長時間の歩行×腰に負担のかかる活動×) F: 朝起き辛かったり、身体が疲れやすい時がある。不調の時は少し休むと治ります。
2	藤原	〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇〇	みなかみ町藤原	0278-	0278-	090-	犬	8				8	G	H	I	J	K	L	M	N			H: エビ・甲殻類(成分含む完全除去) I: ビーナッツ(成分含む完全除去/エビペン所持) J: キウイ、モモ、リンゴ(自己判断・自己除去)		K: てんかん(薬服用中) L: 会話が苦手。話しかけても答えられないこともあるが、意思表示はできる。生徒同士で声をかけ合いながらしっかりと活動できます。
3	藤原									10																	
4	藤原									10																	
5	谷川									7																	
6	谷川									8																	
7	新治									4																	
8	新治									6																	
9	新治									8																	
10	沼田									4																	
11	沼田									8																	
12	沼田									10																	
13	川場									8																	
14	川場									10																	

SAMPLE

食物アレルギー品名だけでなく、加熱加工はOK、原材料成分に含まれる場合NG(完全除去)など、受入れ先が食事対応できるよう詳しくお知らせください。

健康に関する特記事項や、特別に配慮を要する内容をお知らせください。どのような症状(言動や性格)があり、どのような対応が必要か詳しくお知らせください。