

様式第8号（第8条関係）

学校給食における食物アレルギー対応事故及びヒヤリハット事例報告書

年 月 日

江津市教育委員会教育長 様

学校名 _____ 学校

校長名 _____ ㊟

種類	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応事故 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応ヒヤリハット事例	
発生日時	年 月 日 () 時 分頃	
発生場所		
発信者	職名	名前
該当 児童・生徒	学年 組	名前
献立名		
発生の原因 及び 事故の概要		
児童・生徒の 被害状況		
事故発生後 の対応		
備考		