

各学校用

食物アレルギー ヒヤリハット未然事案一覧表

学期

令和

年

月

日

<記入上の注意>

- ・個人が特定されないようにしてください。
- ・必要に応じて、学年、アレルギーを内容欄に記入してください。

学 校 名

校 長 名

担 当 者 名

発生日	時 間	場 所	内 容	原因と改善策
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			

※必要に応じて記入欄を広げたり、追加したりしてください。

発生日	時 間	場 所	内 容	原因と改善策
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			
月 日	時限・校時 時頃			

※必要に応じて記入欄を広げたり、追加したりしてください。