【様式７－１】県立学校用

平成　　年　　月　　日

保健体育課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

学校長名 印

アレルギー事故報告書

　１．事故発生日時

　２．当該児童生徒

　３．保護者

　４．事故の概要

　　 ５．当該児童生徒の症状及びその後の経過

　　 ６．事故の分析

７．再発防止策

【様式７－１】県立学校用

記入例

平成○年○月○日

保健体育課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　高知県立○○高等学校

学校長名 　○○　○○ 印

アレルギー事故報告書

　１．事故発生日時　　平成○年○月○日（月）○時○○分（教科名等）

　２．当該児童生徒　　学年：○年○組　　氏名　○○　○○　性別：男　年齢：○歳

　　　　　　　　　　　生年月日：平成○年○月○日生まれ

　３．保護者　　氏名：○○　○○　　住所：高知県○○市○○１－１

　４．事故の概要　　・事故発生の場所（略図も裏面へ示す）

　　　　　　　　　　　　 ・事故の内容（可能な範囲で詳細に記載）

　　　　　　　　　 　　　・学校のとった措置(時間経過に沿って具体的に記載)

　　　　　　　　　　　 　・食物アレルギーの場合は原因食物について（献立及び使用材料等）

　　 ５．当該児童生徒の症状及びその後の経過

　　　　　　　　　　　　・発見時の症状

　　　　　　　　　　　　・報告書記載時に把握できている状態

　　 ６．事故の分析

　　　　　　　　　　　　・事故発生の要因等について

７．再発防止策

　　　　　　　　　　　・再発防止に向けた学校における対応策等