アレルギーに関する調査票

令和　　年度
学校法人尾鈴学園

ぐみ　　園児氏名

保護者氏名　　㊞

アレルギー疾患について

● 現在治療中または過去になった事のあるアレルギー疾患は？

□ ない　□ アレルギー性結膜炎　□ アレルギー性皮膚炎
□ アレルギー性鼻炎　□ ぜんそく　□ その他（じんましん等）

かかりつけ医　〔　　〕
電話番号　〔　　〕

上記のアレルギー疾患の病歴と症状についてわかる範囲でお書きください。

● アレルギーを引き起こす原因は？

□ ダニ　□ ハウスダスト　□ ペットのフケ、毛など
□ 花粉　□ カビ　□ 蜂毒
□ 食物　□ ラテックス　□ 金属
□ 薬物（種類:　　）　□ その他