

# 食物アレルギー児のためのアレルギー教室

## 応募用紙

上記のアレルギー教室に参加を希望します。

記入日：平成 年 月 日

(ふりがな)

参加されるお子様のお名前 \_\_\_\_\_ 様 性別 男 女

生年月日(年齢) 平成 年 月 日生 ( 歳 ヶ月)

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 ご自宅： \_\_\_\_\_

携 帯： \_\_\_\_\_

参加される保護者のお名前 ① \_\_\_\_\_ 様  
患者様との関係 母 父 姉 叔母 祖母 その他 ( )

② \_\_\_\_\_ 様  
患者様との関係 母 父 姉 叔母 祖母 その他 ( )

当日参加される人数 大人 \_\_\_\_\_ 名  
子ども \_\_\_\_\_ 名 ( 歳 ・ 歳 ・ 歳 )  
うち託児が必要なお子様 \_\_\_\_\_ 名 ( 歳 ・ 歳 ・ 歳 )

※託児は子ども1人あたり500円の託児料を頂きます。

参加を希望される回の教室に  マークをつけてください。

| 参加希望                     |     | 開催日      | 応募締切      | 予診日       |
|--------------------------|-----|----------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 第1回 | 6月30日(土) | 6月15日(金)  | 6月25日(月)  |
| <input type="checkbox"/> | 第2回 | 9月8日(土)  | 8月24日(金)  | 9月3日(月)   |
| <input type="checkbox"/> | 第3回 | 12月1日(土) | 11月16日(金) | 11月26日(月) |
| <input type="checkbox"/> | 第4回 | 2月2日(土)  | 1月18日(金)  | 1月28日(月)  |

当院を受診されたことがありますか？ あり なし

• ありの場合 ID番号をお書き下さい ID \_\_\_\_\_

• なしの場合 教室参加前に必ず予診を受けてください。

上記の予診日の14時～16時に受診可能ですか？ はい いいえ

※ 複数回参加の場合は、予診は1回でかまいません。

※ 予診の都合の合わない場合は小児外来にご連絡ください。

かかりつけの小児科医院 : \_\_\_\_\_

※応募の際は、応募用紙、問診表を同封のうえ、以下の申込先へ郵送、FAXにてお送り下さい。

※メールによる申込みを希望される場合は、件名に「応募用紙希望」と入力のうえ、以下のアドレスへメール送信して下さい。応募用紙を電子媒体(Excel)にて送付します。なお次のドメインを受信できるように設定をお願いします。→@mfukuoka2.hosp.go.jp

応募用紙希望メールの宛先：naokioba@mfukuoka2.hosp.go.jp

※定員を超える場合は、お断りすることもあります。託児の人数にも限りがございます。

応募先：〒811-1394

福岡市南区屋形原4-39-1 国立病院機構福岡病院 小児科 食物アレルギー教室 宛

TEL 092-565-5534 (代) (内線8012 管理課 大庭)

FAX 092-566-0702

# 食物アレルギー問診票（家族記入用）

（ふりがな）  
お子様のお名前 \_\_\_\_\_ 様 性別  男  女 IDNo. \_\_\_\_\_

生年月日（年齢） 平成 年 月 日生 （ 歳 ヶ月 ）

・現在制限している食品 すべてに  マークをつけてください。

卵  牛乳  小麦  甲殻類  ごま  そば  ピーナッツ  
 ナッツ類  肉  米  果物（ ）  魚（ ）  
 その他（ ）

※牛乳アレルギーのある方は与えたことのあるアレルギー用ミルクに  をつけてください。

（  与えていない  ミルフィー  MA-m i  MA-1  その他（ ） ）

・今まで食物アレルギーで起こしたことのある症状 すべてに  をつけてください。

じんましん（ 顔  体） 赤くなる（ 顔  体）  かゆがる  
腫れる（ 顔  まぶた  口唇）  鼻水  咳  ぜいぜい  息が苦しい  
 嘔吐  腹痛  下痢  機嫌が悪い  ぐったり  顔色がわるい

・一番強い食物アレルギーの症状があったときの状況をお書きください。

（ ）歳（ ）ヶ月ころに  
（ ）を食べて（ ）分後に  
（ ）の症状が出現

・エピペンを処方されていますか  はい  いいえ

はいと答えた方におききます。それはいつからですか。（ ）歳

・食物アレルギー教室のことを何で知りましたか。

福岡病院の診療  かかりつけ小児科からの紹介  保育園のチラシ  保健所のチラシ  
 インターネット  知人からの紹介  その他（ ）

・食物アレルギーの情報をどこから得ていますか。

病院関係者  インターネット  書籍  テレビやラジオ  保育園、幼稚園、小学校  
 他の保護者  その他（ ）

・食物アレルギーについてどのような講義内容に興味がありますか（複数回答可）

食物アレルギー総論  食物アレルギーの予後と予防  
 症状出現時の対応  食物アレルギーの検査、経口負荷試験  
 アトピー性皮膚炎について  スキンケア実践  
 除去食と代替食の基本  食物アレルギーと栄養障害  
 その他（ ）

・試食会や調理実習で希望のメニューがあればお書きください

（ ）

ありがとうございました