

【表】学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

名前 _____ (男・女) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____ 年 _____ 組 提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
※この生活管理指導表は、学校の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に医師が作成するものです。

Table with columns for 'Disease/Treatment' (病型・治療), 'School Life Precautions' (学校生活上の留意点), and 'Emergency Contact' (緊急時連絡先). It includes sections for Anaphylaxis (アナフィラキシー) and Allergy (アレルギー) with detailed food lists and management instructions.

