**様式Ｇ**

**アナフィラキシー【食物、蜂、化学物質、運動誘発等】**

**発生報告（　速報　・　追加　）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**報告機関**：教育事務所・教育委員会・学校等名

**報 告 者**：職 名（　　　　　　　　　）　　　氏 名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 学校長名 |  |
| 所在地 |  |
| 児童生徒氏名 | 氏名　　　　　　　　　　　（　　　）年（　　　）組（　男　・　女　） |
| 発生日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　　時　　　　分　頃 |
| 発生場所 |  |
| 既　　往 | 学校生活管理指導表（　有　　無　）　　原因物質等（　　　　　　　　　　　　） |
| 概　要 | ※発生の経過、学校の対応、医療機関との連携等　 エピペンの使用（ 有　無 ） |
| その後の経過 |  |
| ※受　信　日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） 　　　時　　　分頃：受信者（　　　　　　） |

発生の都度、下記の順序で電話及びメール([kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp](mailto:kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp))により速報する。

○県立学校　　　学校 　　　　　　　　　　　　　 教育庁県立学校教育局体育保健課

○市町村立学校　学校　　市町村教育委員会 教育事務所　　　教育庁県立学校教育局体育保健課

注　意

１　速報の場合は、「その後の経過」の欄は記入しない。

２　※は県教育委員会で記入する。

３　終焉後、学校長は詳細な報告書を提出すること。