



Escuela  
de Fútbol

## Real Madrid Foundation's Football School Japan

### SUMMER CAMP 検温チェック表

サマーキャンプ各コースご参加10日前より各自ご自宅にて検温をお願いします。  
(回収は致しませんが体調が悪くなった際などに確認させて頂く場合がございます)

お子様のお名前：

---

参加予定キャンプ：

---

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温					
体調はいかがですか？					
ご家族の中に発熱などの症状の方はいますか？					

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温					
体調はいかがですか？					
ご家族の中に発熱などの症状の方はいますか？					

# サマーキャンプ2021

## 食物アレルギー調査票

※アレルギー対応が必要な方のみご記入ください

記入日 令和 年 月 日

キャンプ					
参加日程	月	日	朝食・昼食・夕食	～	月 日 朝食・昼食・夕食
保護者名	連絡先				
子供の名前	性別	男・女	年齢	歳	

1 原因となる食品・症状が出る量・加熱したら食べられるかについておしえてください。

例：原因食品が卵の場合 揚げ物のつなぎ程度であれば食べられるか等を確認する

原因食品	接種可能な調理法(○で囲んでください)	その他・備考
	つなぎ・煮る・焼く・蒸す・加工・生・ドレッシング・エキス・完全除去	
	つなぎ・煮る・焼く・蒸す・加工・生・ドレッシング・エキス・完全除去	
	つなぎ・煮る・焼く・蒸す・加工・生・ドレッシング・エキス・完全除去	
	つなぎ・煮る・焼く・蒸す・加工・生・ドレッシング・エキス・完全除去	
	つなぎ・煮る・焼く・蒸す・加工・生・ドレッシング・エキス・完全除去	

2 おもな症状を教えてください。

--

3 家では、除去食をしていますか？（ している ・ していない ）

4 医療機関での検査・診断は受けましたか？（ 受けた ・ 受けない ）

5 軽度なアレルギー発作の時、どのように対応しますか？

--

6 アナフィラキシーをおこしたことがありますか？（ ある ・ ない ）

7 アナフィラキシー発生時の対応は？

--

8 対応について

① 原因食材が食事に出たとき、自分で除去できますか？ （ できる ・ できない ）

② 除去食、代替食を希望しますか？ （ する ・ しない ）

③ 弁当又は代替食を持参しますか？ （ する ・ しない ）

9 上記以外に何か気になる事などあれば下記へ具体的に記入してください。

例：そばアレルギーの症状がひどく、そば粉に触れたり吸い込んだりしただけでも症状が出てしまう。

--

### <緊急連絡先>

氏名		続柄		電話番号	
----	--	----	--	------	--

※症状が重篤な場合や当日の申告の場合、お客様の安全を優先し、

お食事の持込、またはやむを得ず対応をお断りさせていただく場合がございます。

※通常とは異なるお食事の提供となった場合、別途費用が掛かる場合がございます。

※その他、アレルギーで不明な場合はご連絡いたします。

※ご出発2週間前までにメールにて事務局までご提出ください。

リアルマドリード・フットボールスクール・ジャパン事務局

メール：info@frmjapan.com