

親子アレルギー教室

～新学期に向けて～

遠足スペシャル

友達と遊ぶ前に知っておく 3つのこと!!

平成30年2月11日(日) 10時～13時

伊都文化会館 (糸島市前原東2丁目2-7)

対象：食物アレルギーの6～11歳の子どもとその家族
アレルギーに関心のある方 親子30組

教室内容

- 子ども ★ 自分のアレルギーについて学ぼう
アレルギーが出てしまったら・・・そんな時どうする
食品表示を確認して、自分のおかしをえらぼう
- 家族 ☆ クッキング教室～遠足のお弁当作り
(乳・小麦・卵・そば・ピーナッツ・エビ・カニ除去)



《 問い合わせ・申し込み先 》

九州アレルギーケア研究会
「親子のためのアレルギー教室」事務局

TEL：092-565-5534 (平日:10時～15時)

FAX：092-566-0702

MAIL：fuku@mfukuoka2.hosp.go.jp

郵送：〒811-1394 福岡市南区屋形原4-39-1
国立病院機構福岡病院 副院長室宛

主催 九州アレルギーケア研究会
協賛 募集中
後援 糸島市・福岡地区小児科医会

タイムスケジュール



時間	教室（子ども）	（家族）
10:00 - 11:10	自分のアレルギーについて学ぼう アレルギーが出てしまったら・・・ そんなときどうする	クッキング教室 遠足のお弁当作り （乳・小麦・卵・そば・ピーナッツ・エビ・カニ除去）
休憩 15分		
11:25 - 13:00	食品表示を確認して、自分のお菓子を選ぼう	※保護者の方は、 <b style="color: red;">エプロン・子供用弁当箱を持参 ください

ふりがな 代表者名			
住所	〒		
電話		携帯	
FAX		メール	
参加者	大人（ ）人・子ども（ ）人		
	託児を希望するお子さま 名前・年齢（ ・ 才）（ ・ 才）		
	●保護者の方へ お子さまのことを教えてください		
	1（名前： ・ 才） 食物アレルギー（除去食品： ） エピペン処方（有 ・ 無 ） 患者本人が食品表示の確認をしていますか？（ はい ・ いいえ ） 自分で買い物に行きますか？（ はい ・ いいえ ） 普段食べているお菓子の名前（ ）		
2（名前： ・ 才） 食物アレルギー（除去食品： ） エピペン処方（有 ・ 無 ） 自分で食品表示の確認をしていますか？（ はい ・ いいえ ） 自分で買い物に行きますか？（ はい ・ いいえ ） 普段食べているお菓子の名前（ ）			
3（名前： ・ 才） 食物アレルギー（除去食品： ） エピペン処方（有 ・ 無 ） 自分で食品表示の確認をしていますか？（ はい ・ いいえ ） 自分で買い物に行きますか？（ はい ・ いいえ ） 普段食べているお菓子の名前（ ）			
●医療者・教育関係者の方へ 該当する職種に○をしてください 医師・看護師・栄養士・薬剤師・保育士・幼稚園教諭・教師・その他（ ）			

《申し込みについて》

受付期間：平成30年1月26日まで
定員を超えた場合は、先着順となります

《申込方法》

内容をご記入の上、郵送、FAX、メールにて
お申込みください。事務局で申し込みを受領後、
受付内容の確認の連絡を致します。

《申し込み先》

九州アレルギーケア研究会
「親子のためのアレルギー教室」事務局

FAX：092-566-0702

MAIL：fuku@mfukuoka2.hosp.go.jp

〒811-1394 福岡市南区屋形原4-39-1
国立病院機構福岡病院 副院長室宛

参加費無料

託児あります(無料)

