

質問6. エピペン®を処方されていますか。

에피펜[EpiPen]®이 처방되어 있습니까?

- () いない
없음
() いる
있음

→

- | | |
|-----------------|--------------|
| 何本処方されていますか。 | (本) |
| 몇 개 처방되었습니까? | (개) |
| どこに保管していますか。() | 家庭に保管している |
| 어디에 보관하고 있습니까? | 집에서 보관하고 있다 |
| () | 学校に保管している |
| | 학교에서 보관하고 있다 |
| () | 本人が携帯している |
| | 본인이 휴대한다 |
| () | その他 |
| | 기타 |

質問7. エピペン®以外で、アレルギーに関して学校に持参する必要のある薬がありますか。

에피펜® 이외, 알레르기에 관하여 학교에 가지고 올 필요가 있는 약품이 있습니까?

- () ない
없음

- () ある 薬品名 ()
있음 약품 명

質問8. 学校での食物アレルギーに対する取組を希望しますか。

학교에서 식품 알레르기에 대응하기를 원하십니까?

- () 希望しない
원하지 않음
() 希望する
희망함

質問9. その他、心配なことがありましたらお書きください。

그 외, 걱정되는 점이 있으시면 써 주십시오.

()