

アレルギー確認書

アレルギーについて保護者にご確認の上、必要な対応を記入し、実施日の2週間前までにFAXでご提出ください。

令和 年 月 日

受付番号		団体名	
利用日		～	

レストラン利用	有・無	日 昼・夜	日 朝・昼
食味・調理体験	有・無	内容：	
搾乳・餌やり体験	有・無	内容：	

 該当者なし 該当者あり (以下に記入してください)

該当者の学年・組・名簿番号 イニシャル・男女別		アレルゲンと必要な対応					
年 組 番	男	<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> ピーナッツ	<input type="checkbox"/> 木の実類 ()	
		<input type="checkbox"/> 豆類 ()	<input type="checkbox"/> 野菜 ()	<input type="checkbox"/> 果物 ()			
	女	<input type="checkbox"/> 動物 ()	<input type="checkbox"/> 植物 ()				
		<input type="checkbox"/> 上記以外 ()					
必要な対応							
年 組 番	男	<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> ピーナッツ	<input type="checkbox"/> 木の実類 ()	
		<input type="checkbox"/> 豆類 ()	<input type="checkbox"/> 野菜 ()	<input type="checkbox"/> 果物 ()			
	女	<input type="checkbox"/> 動物 ()	<input type="checkbox"/> 植物 ()				
		<input type="checkbox"/> 上記以外 ()					
必要な対応							
年 組 番	男	<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> ピーナッツ	<input type="checkbox"/> 木の実類 ()	
		<input type="checkbox"/> 豆類 ()	<input type="checkbox"/> 野菜 ()	<input type="checkbox"/> 果物 ()			
	女	<input type="checkbox"/> 動物 ()	<input type="checkbox"/> 植物 ()				
		<input type="checkbox"/> 上記以外 ()					
必要な対応							
年 組 番	男	<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> ピーナッツ	<input type="checkbox"/> 木の実類 ()	
		<input type="checkbox"/> 豆類 ()	<input type="checkbox"/> 野菜 ()	<input type="checkbox"/> 果物 ()			
	女	<input type="checkbox"/> 動物 ()	<input type="checkbox"/> 植物 ()				
		<input type="checkbox"/> 上記以外 ()					
必要な対応							

処理欄		受付日	受付者