

食物アレルギー対応連絡表

利用日 月 日～ 月 日 団体名

責任者名 連絡先

番号	氏名	アレルギー原因食の有無																				その他のアレルギー	野外炊事あり・なし	アレルギー対応弁当の申し込み	アレルギー対応定食の申し込み						
		必ず表示される7品目							表示が勧められている20品目																						
		卵	乳	小麦	えび	かに	★そば	★落花生	★あわび	★いか	★いくら	★キウイフルーツ	★くるみ	★さけ	★バナナ	オレンジ	★まつたけ	★やまいも	★カシューナッツ	さば	豚肉					大豆	もも	鶏肉	りんご	ゼラチン	ゴマ
1																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
2																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
3																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
4																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
5																													あり / なし	あり / なし	あり / なし

記入方法:アレルギー原因食の欄に ○食品のみ、●食品及びエキス、◎アナフラキシーショック誘発でご記入ください。

*その他のアレルギーがある場合、空欄に原因食を記入してください。

*アレルギー対応定食をご希望の場合「あり」に○を付け、「食事・おやつ申込書」にて申し込みをしてください。

★印のアレルギー原因食は使用していません。

★足柄ふれあいの村食堂のホームページより、当日の献立の成分表をご確認ください。

保管期間 年 月 日まで

記入例

EMR-4642

食物アレルギー対応連絡表

利用日 ○月 ○日～ ○月 ○日 団体名 ○○市立○○○小学校
 責任者名 ○○○○(※受け渡し担当者名) 連絡先 0465-○○-1234
 090-○○○○-5678

番号	氏名	アレルギー原因食の有無																				その他のアレルギー	野外炊事あり・なし	アレルギー対応弁当の申し込み	アレルギー対応定食の申し込み						
		必ず表示される7品目							表示が勧められている20品目																						
		卵	乳	小麦	えび	かに	★そば	★落花生	★あわび	★いか	★いくら	★キウイフルーツ	★くるみ	★さけ	★バナナ	オレンジ	★まつたけ	★やまいも	★カシューナッツ	さば	豚肉					大豆	もも	鶏肉	りんご	ゼラチン	ゴマ
1	足柄 太郎	○	◎	◎	○									○					●	○								鯖以外の魚	あり / なし	あり / なし	あり / なし
2	足柄 花子	○					○					○						○											あり / なし	あり / なし	あり / なし
3																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
4																													あり / なし	あり / なし	あり / なし
5																													あり / なし	あり / なし	あり / なし

記入方法:アレルギー原因食の欄に ○食品のみ、●食品及びエキス、◎アナフラキシーショック誘発でご記入ください。

*その他のアレルギーがある場合、空欄に原因食を記入してください。

*アレルギー対応定食をご希望の場合「あり」に○を付け、「食事・おやつ申込書」にて申し込みをしてください。

★印のアレルギー原因食は使用していません。

★足柄ふれあいの村食堂のホームページより、当日の献立の成分表をご確認ください。

保管期間 年 月 日まで