

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	年代 該当する年代に○を してください	アレルギー原因食の有無																				その他の アレルギー	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
1		中学生以上 小学生 幼児(3歳以上)																											あり / なし	あり / なし
2		中学生以上 小学生 幼児(3歳以上)																											あり / なし	あり / なし
3		中学生以上 小学生 幼児(3歳以上)																											あり / なし	あり / なし
4		中学生以上 小学生 幼児(3歳以上)																											あり / なし	あり / なし
5		中学生以上 小学生 幼児(3歳以上)																											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、対応弁当をご希望の場合「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。

※定食のご希望の場合には、該当する年令欄に食数を記入ください。

★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。

記入例

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	年代 該当する年代に○を してください	アレルギー原因食の有無																				その他の アレルギー	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	中学生以上 ○ 小学生 ○ 幼児(3歳以上) ○ 中学生以上	○	◎	◎	○									○														鯖以外の魚	あり / なし	あり / なし
2	足柄 花子	小学生 ○ 幼児(3歳以上) ○ 中学生以上	○															○												あり / なし	あり / なし
3		中学生以上 小学生 ○ 幼児(3歳以上) ○ 中学生以上																												あり / なし	あり / なし
4		中学生以上 小学生 ○ 幼児(3歳以上) ○ 中学生以上																												あり / なし	あり / なし
5		小学生 ○ 幼児(3歳以上) ○ 中学生以上																												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、対応弁当をご希望の場合「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。

※定食のご希望の場合には、該当する年令欄に食数を記入ください。

★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。