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 該当する年代に〇をしてください	アレルギー原因食の有無（★印の品目は使用しておりません）																											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21品目																						
			卵	乳	小麦	えび	かに	★そば	★落花生（ピーナッツ）	★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	牛肉	★アーモンド			
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　〇食品のみ、●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」に〇を付け、「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おりません。
★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

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 該当する年代に〇をしてください	アレルギー原因食の有無（★印の品目は使用しておりません）																											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21品目																						
			卵	乳	小麦	えび	かに	★そば	★落花生（ピーナッツ）	★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	牛肉	★アーモンド			
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　〇食品のみ、●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」に〇を付け、「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おりません。
★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