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）																											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	その他備考
				必ず表示される8品目								表示が勧められている20品目																					
				卵	乳	小麦	えび	かに	くるみ	★そば	★落花生（ピーナッツ）	★カシューナッツ	★アーモンド	★まつたけ	★バナナ	★キウイフルーツ	★あわび	★いくら	豚肉	牛肉	鶏肉	ゼラチン	さけ（鮭）	さば（鯖）	いか	やまいも	大豆	もも（桃）	オレンジ	りんご	ゴマ		
1			中学生以上																													あり　／　なし	あり　／　なし	
			小学生																															
			幼児（3歳以上）																															
2			中学生以上																													あり　／　なし	あり　／　なし	
			小学生																															
			幼児（3歳以上）																															
3			中学生以上																													あり　／　なし	あり　／　なし	
			小学生																															
			幼児（3歳以上）																															
4			中学生以上																													あり　／　なし	あり　／　なし	
			小学生																															
			幼児（3歳以上）																															
5			中学生以上																													あり　／　なし	あり　／　なし	
			小学生																															
			幼児（3歳以上）																															

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、備考欄に原因食を記入してください。

※アレルギー対応弁当をご希望の場合「あり」を選択して、「食事・おやつ申込書」の弁当欄にご記入ください。

※アレルギー対応定食のご希望の場合には、「食事・おやつ申込書」の該当する年令欄に食数を記入ください。

※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。

★印のアレルギー原因食は使用しておりません。

保管期間　　年　月　日まで