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） 必ず表示される8品目								表示が勧められている20品目																			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
				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	フリガナ：アシガラ タロウ 足柄 太郎	〇	中学生以上 小学生 幼児（3歳以上）	〇	◎	◎		〇														〇				●			〇			あり ／ なし	あり ／ なし	※生卵不可
2	フリガナ：アシガラ ハナコ 足柄 花子	〇	中学生以上 小学生 幼児（3歳以上）	〇						〇	〇							〇														あり ／ なし	あり ／ なし	※アレルギー食持ち込み
3	フリガナ： 		中学生以上 小学生 幼児（3歳以上）																													あり ／ なし	あり ／ なし	
4	フリガナ： 		中学生以上 小学生 幼児（3歳以上）																													あり ／ なし	あり ／ なし	
5	フリガナ： 		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、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