食物アレルギー 一覧表

　　　月　　日

学校（団体）名

ご利用日　　　月　　日（　　）～　　月　　日　　ご担当者

電話（　　　　　　）　　　―　　　　　　 FAX（　　　　　　）　　　―

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | アレルゲン | 対　　　　応 |
| 例 | 由加　太郎 | 卵、キウイ、えび、かに | 卵：半熟×　ころも×保護者が電話相談する |
| 例 | 該当者なし |  |  |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

〇　「該当者なしの場合も必ずご提出ください。

（株）塩生センター連絡先

℡ 　086-470-3088

担当　板野

10:00～16:30 平日のみ

〇　入所２週間前までにご提出ください。

自然の家

℡ 　086-477-5010

Fax　086-477-5020