

# 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			

- 「該当者なしの場合も必ずご提出ください。
- 入所2週間前までにご提出ください。

自然の家  
TEL 086-477-5010  
Fax 086-477-5020

(株) 塩生センター連絡先  
TEL 086-470-3088  
担当 板野  
10:00～16:30 平日のみ