食物アレルギー 一覧表

　　　月　　日

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 | アナフィラキシーショックの既往 |
| 例 | 由加　太郎 | 卵、キウイ、えび、かに | 有　・　無 |
| 例 | 該当者なし |  | 有　・　無 |
| １ |  |  | 有　・　無 |
| ２ |  |  | 有　・　無 |
| ３ |  |  | 有　・　無 |
| ４ |  |  | 有　・　無 |
| ５ |  |  | 有　・　無 |
| ６ |  |  | 有　・　無 |
| ７ |  |  | 有　・　無 |
| ８ |  |  | 有　・　無 |
| ９ |  |  | 有　・　無 |
| 10 |  |  | 有　・　無 |

〇　「該当者なし」の場合も必ずご提出ください。

〇　入所２週間前までに、自然の家宛てにご提出ください。

食堂業者　（株）塩生センター

TEL･FAX　086-470-3088（担当　小野）

対応時間　 10:00～16:30 （平日のみ）

自然の家

TEL 　086-477-5010

FAX 　086-477-5020