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

○　「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、自然の家宛てにご提出ください。

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

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）