

送信日：平成 年 月 日

食物アレルギー確認表

- * 食物アレルギーの利用者がいる場合のみ、提出願います。
- * この確認表はアレルギー対応以外には使用いたしません。
- * 食事提供表(様式5号)と合わせて提出してください。
- * 提出後は厨房業者との連絡確認となります。
- * 食物アレルギーについては、実際に摂取制限しているものを記入してください。
- * 卵、小麦、そば等の食材の記入以外に、加熱処理なら可、調味料等の成分の不可等も記入できる範囲で書いてください。詳細になる場合はご相談ください。
- * 教育関係の利用者の方々は、各教育現場でも対応しているアレルギー対応のみを記入して下さい。
お問い合わせ先 (株)エムエフエス TEL0280(86)6315

団体名		TEL	
担当者		FAX	
利用期間	平成 年 月 日() ~ 月 日()		

食物アレルギー対応	必要 ・ 不要
-----------	---------

NO	氏名	年齢	性別	アレルギーを起こす食材	具体的な症状及び対応
例					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

備考	◎アレルギー確認担当者名() 連絡先()
----	------------------------