食物アレルギー対応連絡表

■食物アレルギーがある方のみ、別紙「参加カード」と共にご提出ください。

■提出締切日:11月21日(金)

主催事業日	2025年12月6日(土)	主催事業名	親子の!あいかわ森のようちえん②					
保護者名		連絡先						

記入方法:アレルギー原因食品と除去の程度の欄に〇でご記入ください。

*その他のアレルギーがある場合、空欄に原因食を記入してください。
*複数のアレルギー原因食品があり、食品毎に除去の程度が違う場合、備者欄に記入してください。

1 12	「数のプレルト 赤四」	レルキー原因良品があり、良品毎に除去の程度が違う場合、偏考懶に記入してください。 アレルギー原因食品の有無 原因食品の																																	
												<i>y</i>	レル	·Ŧ-	一原	乙乙	[品(の作	無												因食				
	特定原材料8品目														特	定原	材	料に	準	げる 2	20品	目							除	去の)柱	度			
番号	番 氏名	卵	乳	小麦	そば	落花生	えび	かに	くるみ	あわび	いか	いくら	オレンジ	キウイフルーツ	牛肉	さけ	さば	大豆	鶏肉	バナナ	豚肉	もも	やまいも	りんご	ゼラチン	ゴマ	マカダミアナッツ	カシューナッツ	アーモンド	完全除去	加熱可	つなぎ可	調味料可	その他の アレルギー、備考	個別対応の希望
例	愛川 一郎	0					0																									0	0	卵・えびともにつなぎ可 調味料可	あり /なし
1																																			あり / なし
2																																			あり / なし
3																																			あり / なし
4																																			あり / なし
5																																			あり / なし