2024年度主催事業用

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：　2月　6日　（木）

主催事業日　2025年2月11日(火・祝)　主催事業名　たき火DEナイト　スターナイト

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、備考欄に記入してください。

番号	氏名	アレルギー原因食品の有無																										原因食品の除去の程度				その他のアレルギー、備考	個別対応の希望
		特定原材料8品目								特定原材料に準ずる20品目																								
		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	まつたけ	もも	やまいも	りんご	ゼラチン	ゴマ	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		
例	愛川　一郎	〇					〇																								〇	〇	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

保管期間　　年　月　日まで