

アレルギー食依頼票

依頼者()

受付者()

※太枠内のみご記入ください

利用日	年 月 日 ()
子どもの名前	(男 ・ 女) 才 か月
記入者	

給食	主食コメント	おかずコメント	その他

アレルギーの種類	小麦 卵 牛乳 大豆 ごま そば その他()
除去する食品	
除去する調味料	
その他除去するもの (つなぎ・加工食品など)	
備考	

<注意事項>

* 食べられるものは ○ 食べられないものは ×

卵アレルギー	鶏肉・抱卵中の魚介類・しらす・かまぼこ・ちくわ・マヨネーズ・ハム・ベーコン・ソーセージ
小麦アレルギー	うどん・麩・つなぎとして使用しているもの・ころも・醤油・マカロニ・シュウマイ
牛乳アレルギー	乳製品・牛肉・コンソメ・カレールー・ホワイトソース・ハム・ベーコン・ソーセージ・ゼラチン
大豆アレルギー	もやし・豆腐・枝豆・金時豆・味付け海苔・ふりかけ・大豆醤油・大豆油・厚揚げ・油揚げ・味噌