

# 食物アレルギー調査票

学校名		氏名	
-----	--	----	--

1. アレルギー食材があれば、食べられないものに○を付けてください。

卵		加熱したもの（完全除去）
		半熟・生卵
		フライ等のつなぎ
		マヨネーズ、ドレッシング
		加工品（ハム、麺、デザート等）
備考（補足等があれば記入してください。）		

魚・甲殻類		白身魚（鮭など）
		青魚（鯖など）
		かつおだし
		甲殻類（えび・かになど）
備考（補足等があれば記入してください。）		

乳		加熱したもの（完全除去）
		生乳
		加工品（しゅうまいの皮、ウインナー等）
備考（補足等があれば記入してください。）		

2. その他の食材（小麦、そばなど）について、アレルギーがあれば記入してください。

--

※アレルギー対応ができない場合もあります。  
◎本調査票は、利用日の2週間前までにご提出ください。