

アレルギー食申込書（保護者記入）

◆小麦・卵・乳製品のみに対応◆

- ・本用紙（保護者記入）を利用日の1か月前までにご提出ください。
- ・提出期日を過ぎてのお申し込みはお受けすることができない場合もございますのでご了承ください。

※個人情報のため取扱いにはご注意ください。

利用日	月 日 () ~ 月 日 ()	
団体名	担当者名	
	TEL	FAX
	ふりがな	
対象者氏名	保護者名	
	続柄	
連絡先	TEL	
	9時～17時の間で	① : ~ : 頃
	連絡が取りやすい時間帯	② : ~ : 頃

- ・下記食品のみ、受付を致します。
- ・食材のみを変更致します。揚げ油、調味料、調理器具は同じ物を使用致します。
- ・その他のアレルギーについては、成分表を掲示・提供致しますので、ご検討ください。

該当食品には☑	原因食材	★給食はどうされているか、原因食品摂取時の症状および特記事項（必ず記入してください）
<input type="checkbox"/>	小麦	
<input type="checkbox"/>	卵	
<input type="checkbox"/>	乳製品	

★アナフィラキシーショックの確認（☑して下さい）

- | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 起こす | → | <input type="checkbox"/> 食事一式持ち込みます |
| | → | <input type="checkbox"/> 代替食を希望します |
| <input type="checkbox"/> 起さない | → | <input type="checkbox"/> 食事一式持ち込みます |
| | → | <input type="checkbox"/> 代替食を希望します |

該当する食事がある場合のみ、食堂会社【神保吉平商店】より
団体責任者様へ対応に関してお電話させていただきます。

株式会社神保吉平商店 電話番号048-571-0158 携帯090-3428-2550