

# 食 物 ア レ ル ギ ー 調 査 票

必ずご本人または保護者の方とご確認下さい

団体名 :	氏名 :
団体TEL:	自宅TEL:
施設利用日 : 令和      年      月      日 ~      月      日	

※食べてはいけないものにチェックをして下さい。

アレルギー	<input checked="" type="checkbox"/>	除去の程度	備考欄
卵	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加熱すれば可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
牛乳 乳製品	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加工品可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
大豆	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加工品可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
小麦	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加工品可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
甲殻類	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	粉末・エキス可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
魚類	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	粉末・エキス可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	

その他アレルギー

	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加工品可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	
	<input type="checkbox"/>	完全除去	
	<input type="checkbox"/>	加工品可	
	<input type="checkbox"/>	つなぎ可	
	<input type="checkbox"/>	その他(備考欄にご記入下さい)	

<特に注意されていることがあればご記入ください>

※ご利用日の2週間前までにご提出下さい。

※アレルギーによっては対応できない場合がございます。

お問い合わせ先  
和歌山県立 白崎青少年の家  
TEL:0738-65-2351  
FAX:0738-65-2352  
メールアドレス: shirasaki@zb.ztv.ne.jp  
ホームページ: http://pya-shirasaki.ssl-lolipop.