【玉城青少年の家】

食物アレルギー報告書

利用団体名	
利用月日	令和　　年　　月　　日（　　）～ 月　　日（　　）
報 告 者	
報 告 日	月　　日（　　）

アレルギー内容（「卵」「乳」は右欄も記入して下さい）

年組	氏名	除去アレルゲン	卵加熱対応 可・不可 ・つなぎ可	乳製品 可・不可

※基本的に、除去・代替え食対応となります。

※重篤なアレルギーの方への飲食の提供はできません。

　弁当・レトルト食材の持参をお願いします。温め対応いたします。

※**該当者がいない場合**も、「該当者なし」と記入し、提出してください。