

食物アレルギー調査票

※ アレルギーによる除去を要する食品に×をつけて下さい。

利用日	
団体名	
クラス	氏名

アレルギー除去食品・症状等について、ご記入ください。

卵アレルギー	
	生卵
	マヨネーズ
	カスタードクリーム
	茹で卵
	オムレツ
	卵焼き
	つなぎ添加（練製品・ハム・ソーセージ）
	卵つなぎ（麺・フライ・ハンバーグ等）
	パン

牛乳アレルギー	
	牛乳（加熱した物の摂取 可 ・ 不可 ）
	チーズ ・ ヨーグルト
	バター ・ マーガリン
	牛乳料理（グラタン・シチュー等）
	パン
	乳糖（カレールウ・コンソメ・ドレッシング等）
	つなぎ（ウインナー・ハンバーグ等）

小麦アレルギー	
	麺類（うどん・スパゲティ・中華めん）
	パン
	ルウ（カレー・シチュー）
	調味料（醤油・味噌・酢）

大豆アレルギー	
	大豆 ・ グリンピース ・ 枝豆 ・ もやし
	大豆油
	ルウ（油脂として利用）
	豆腐 ・ 油揚げ ・ （ ）
	納豆
	調味料（味噌・醤油）

魚介類アレルギー	
	青魚（サバ・イワシ・あじ）
	鮭
	白身魚
	缶詰（シーチキン）
	だし（いわし・さば・かつお・いりこ）
	えび・いか・カニ・たこ
	貝（あさり・ほたて・かき）
	魚卵（ししゃも）
	エキス

その他	
	ピーナッツ・アーモンド・くるみ・カシューナッツ
	ごま（白ゴマ・ごま油）
	そば
	果物（ ）
	果物缶詰 可 ・ 不可
	肉類 （ 鶏肉 ・ 牛肉 ・ 豚肉 ）
	肉類エキス （ 可 ・ 不可 ）

御池青少年自然の家 TEL0986-33-1414 FAX0986-33-1768

森のレストラン（株）魚国総本社TEL 0986-33-1005

※この「食物アレルギー調査票」は利用日の20日前までにご提出ください。

提出日付	保護者 確認印	団体担当者 確認印	施設担当者 確認印	食堂責任者 確認印
/				