

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ください

団体名 関西科学塾

氏名

ID番号:

施設利用日 3月 25日 ~ 3月 26日

☆食べてはいけないものに○印を付けてください

アレルギー	除去の程度	その他必要な対応をご記入ください
卵 卵製品	<input type="checkbox"/> 玉子焼き・ゆで玉子	
	<input type="checkbox"/> 茶碗蒸し・プリン	
	<input type="checkbox"/> 天ぷら・フライの衣	
	<input type="checkbox"/> ハンバーグのつなぎ	
	<input type="checkbox"/> ハム・ウインナーのつなぎ	
	<input type="checkbox"/> マヨネーズ	
	<input type="checkbox"/> 玉子ふりかけ	
牛乳 乳製品	<input type="checkbox"/> 牛乳・ヨーヒー牛乳	
	<input type="checkbox"/> 乳酸菌飲料	
	<input type="checkbox"/> ヨーグルト	
	<input type="checkbox"/> チーズ	
	<input type="checkbox"/> 生クリーム	
	<input type="checkbox"/> 天ぷら・フライの衣	
	<input type="checkbox"/> ハンバーグのつなぎ	
	<input type="checkbox"/> ハム・ウインナーのつなぎ	
大豆 大豆製品	<input type="checkbox"/> 乳糖	
	<input type="checkbox"/> 大豆そのもの	
	<input type="checkbox"/> もやし	
	<input type="checkbox"/> その他豆類(キヌサヤ・サヤインゲン)	
	<input type="checkbox"/> 豆腐・油揚げ	
	<input type="checkbox"/> 大豆たんぱく	
	<input type="checkbox"/> 味噌	
	<input type="checkbox"/> しょうゆ	
	<input type="checkbox"/> その他調味料(コンソメ・鶏ガラスープ)	
小麦 小麦製品	<input type="checkbox"/> サラダ油	
	<input type="checkbox"/> 麺類	
	<input type="checkbox"/> 餅	
	<input type="checkbox"/> 天ぷら・フライの衣	
	<input type="checkbox"/> しょうゆ	
果物	<input type="checkbox"/> その他調味料(コンソメ・鶏ガラスープ)	
	<input type="checkbox"/> 生の果物	
	<input type="checkbox"/> 缶詰	
	<input type="checkbox"/> ソース類(デミグラス・ウスター等)	
	<input type="checkbox"/> カレー・シチューのルー	
その他アレルギー		
()	<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(右欄にご記入下さい)	
()	<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(右欄にご記入下さい)	
<p><特に注意されていることがあればご記入ください></p>		

※必要な枚数分をコピーしてご利用ください。