

食物アレルギーに関するアンケート

参加者の皆様に食物アレルギーに配慮したいと考えております。

つきましては、食物アレルギーに関するアンケートにご協力お願いいたします。

参加団体名	
参加者名	
保護者名	
保護者連絡先	

食物アレルギーの種類、又は食べる（飲む）とアレルギーの反応が出る食品名 （油・調味料含む）

現在のアレルギーの症状

食堂メニューからの代替メニュー 重篤なアレルギーの症状を起こす可能性のある方はアレルギーの対象食品が多数の方への対応はやむを得ずいたしかねる場合がございます。	
希望する	希望しない

その他、ご意見等がございましたらご記入ください。

※個人情報については厳重に管理させていただき、一定期間が過ぎましたら処分させていただきます。