

特定27品目 アレルゲンチェック表

食品表示法に基づく27品目に関しましては、各ご家庭で摂っていただき、アレルギー反応の出なかった食品のみを園では給食として提供いたします。

下記の項目のうち、口にしてアレルギー反応が出なかった食品には○を、アレルギーと思われる反応が出た食品、または医師からアレルギーと診断されている食品には×を書き込んでください。(口にしたことのない食品は無記入のままで大丈夫です。)

お子様によりおいしく安全な給食を提供できるよう努めてまいりますので、お手数ではありますが、ご協力よろしくお願い致します。

1ヶ月以上、利用が空いた場合には、口にした食材も増えていると思いますので、お手数ですが、再度提出をしていただきます。

----- キ リ ト リ -----

氏名 _____ 年齢 _____ 歳 _____ ヶ月

※以下の食品で、口にしたことのあるものに○をつけてください。

【特定原材料 7品目】

エビ カニ そば 小麦 乳製品 卵 落花生

【特定原材料に準ずるもの 20品目】

鮭 あわび いくら イカ サバ 桃 リンゴ くるみ バナナ
オレンジ キウイフルーツ 牛肉 豚肉 鶏肉 山芋
まつたけ 大豆 ゼラチン ごま カシューナッツ