



ゆたかなころは、ゆたかな味覚から。

【重要】

2023 年度「味覚の授業」[®]食物アレルギー確認書
***** 該当者なしの場合も必ずご提出ください*****

提出日：2023 年 月 日

メール：info@legout.jp / FAX：03-4496-4346

() 小学校 () 年 () 組				
受講児童数 名 * 1 クラス毎にご記入、ご申告ください。				
アレルギーを持つ児童が <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない				
<ul style="list-style-type: none"> ■「いる」場合は、該当する食材に○をつけ、() 内に人数をご記入ください。 ■その他のアレルギー食材がある場合は、最下段の空欄にご記入ください。 ■加熱処理をしたものであれば可能な場合、特記事項欄にその旨ご記入ください。 				
卵 () 人	乳 () 人	小麦 () 人	落花生 () 人	えび () 人
そば () 人	かに () 人	アーモンド () 人	あわび () 人	いか () 人
いくら () 人	オレンジ () 人	カシューナッツ () 人	キウイフルーツ () 人	牛肉 () 人
くるみ () 人	ごま () 人	さけ () 人	さば () 人	大豆 () 人
鶏肉 () 人	バナナ () 人	豚肉 () 人	まつたけ () 人	もも () 人
やまいも () 人	りんご () 人	ゼラチン () 人	その他 < > () 人	その他 < > () 人
☆特記事項				

上記アレルギー情報は、学校へ訪問する講師が持参する「味見用食品」の準備のために使用します。すべてのアレルギー事情に合わせて食品を用意することがむずかしい場合もありますので、アレルギーを持つ児童につきましては、念のため安全な食品（例：クッキー 1 枚程度のもの）を家庭から持参するなどの対応をお願いします。尚、お預かりした情報は「味覚の一週間」[®]および「味覚の授業」[®]での使用に限ります。

<お問合せ> 「味覚の一週間」[®]実行委員会 E-mail：info@legout.jp / TEL：080-9399-9849