

2025 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：2025 年 月 日

メール：info@legout.jp / FAX：03-4496-4346

* アレルギー対象品目は令和 5 年度消費者庁発行「アレルギー表示ハンドブック」に準ずる

(立) 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 いる いない

- 「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、最下段任意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。

えび () 人	かに () 人	くるみ () 人	小麦 () 人	そば () 人
卵 () 人	乳 () 人	落花生 (ピーナッツ) () 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	ごま () 人	さけ () 人	さば () 人	大豆 () 人
鶏肉 () 人	バナナ () 人	豚肉 () 人	マカダミアナッツ () 人	もも () 人
やまいも () 人	りんご () 人	セラチン () 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、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お願いをするケースもあります。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：03-5776-2644