

食物アレルギー等連絡表(集計表)

団体名		利用日	令和	年	月	日	～	月	日
-----	--	-----	----	---	---	---	---	---	---

食物アレルギー等の対応を希望される方がいる場合、下の欄に氏名をご記入ください。

また、様式2「食物アレルギー等調査票」をご本人または保護者の方(高校生以下の場合)にご記入いただき、併せてご提出ください。

	氏名		氏名
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

<<備考欄>>

--

食物アレルギー等連絡表(集計表)

団体名	江の川子ども会	利用日	令和 6 年 5 月 4 日 ~ 5 月 6 日
-----	---------	-----	--------------------------

食物アレルギー等の対応を希望される方がいる場合、下の欄に氏名をご記入ください。

また、様式2「食物アレルギー等調査票」をご本人または保護者の方(高校生以下の場合)にご記入いただき、併せてご提出ください。

	氏 名		氏 名
1	島根 健一	11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

<<備考欄>>

--