（令和4年度改訂）

（保育園等が記入）

様式6

# 食物アレルギー対応者一覧兼確認表（参考）

【　　年　　月分】

| 日 | 曜 | 献立名 | アレルゲン | 組 | | | | | | | | 除去食数 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 名前 | | | | | | | | |
| | | | | アレルゲン | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |