食物アレルギー受付票【入所日の10日前までに提出】 ※ライフインフーズ(株)および東毛青少年自然の家の両方にご提出ください

★食物アレルギーの有無にかかわらず本様式はご提出ください。

食物アレルギー該当者の有無

12

※必ずどちらかをチェックしてください

★期限内にご提出いただけない場合は、準備の都合上対応できない場合があります。

提出先	FAX	メールアドレス				
ライフインフーズ	0270-21-5432	eiyou-kanri@lifeinfoods.jp				
東毛青少年自然の家	0277-78-7322	<u>kitoumo@pref.gunma.lg.jp</u>				

※メールで提出する場合は必ずPDFに変換してください。

ご利用日	令和 ●年 ●月 ●日~令和 ●年 ●月 ●日
団体名	●●市立●●小学校
担当者様名	
担当者様TEL	
メールアドレス	
FAX番号	
ご記入日	令和 ●年 ●月 ●日

■ 該当者あり

※食堂以外での提供(野外炊事等)での対応はできかねます。 野外炊事に関しては自然の家指導係にご相談ください。

※食堂メニューに関する情報(メニュー、原材料)は、当所HPで 公開しておりますので、必ずご確認ください。

※重篤なアレルギー症状を引き起こす可能性のある方や、多数の アレルゲンをお持ちの方への対応は難しい場合がございます。

※厳格なハラルフードへの対応は難しい場合がございます。

No.	該当者氏名	フリガナ	小麦	卵	乳	そば	エビ	カニ	落花生	くるみ	8大アレルゲン以外	ハラル 対応希望	連絡事項
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													

□ 該当者なし