

# 食物アレルギー調査票

校区	
記入者	
連絡先	

※食物アレルギーのある方のみ記入してください。

フリガナ	性別	除去食品	除去の程度
(例) イシマ 糸島 タロウ 太郎	男	卵(生卵) 牛乳	卵:完全加熱であれば可。マヨネーズは不可。 牛乳:牛乳、乳製品ともに不可。

ご注意:  食物アレルギーがある方のみ提出をお願いします。  
 除去の程度はできるだけ詳しく記入してください。(エキス、加工品など)  
 重度の食物アレルギーには、完全に対応できないことがあります。

○ 提出期限 令和5年8月10日(木)17時必着

【提出先 及び お問い合わせ先】

糸島市子ども会育成会連絡協議会事務局(糸島市役所 生涯学習課内) 西原

電話: 092-332-2092 FAX: 092-323-2344

メール: shogaigakushu@city.itoshima.lg.jp