

食物アレルギー対応確認用献立表

※必要事項を記入の上、11月17日(月)までに必ず学校に提出してください

小学校	年 組	なまえ	保護者確認氏名
-----	-----	-----	---------

※献立表を全て確認のうえ、該当するものに○印をつけてください
(配合割合一覧表も確認ください)

今月は、除去食・欠食が

あります · ありません

アレルギー原因食物(アレルゲン)をご記入ください

今月使用する枚方産の農産物

チンゲン菜・ほうれん草・大根・青ねぎを使用する予定です。