

**※ 利用日の3週間前までに食堂へFAX又は郵送してください。**

様式3-2

記入日 令和 年 月 日

## 食物アレルギー対応表

藤本食堂 連絡先：0551-48-4419 (FAX兼) または 090-3500-6983 (市村)

団体名		利用日	令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )			
		連絡先	電話番号	-	-	
記入者		連絡先	FAX	-	-	

NO	記入例 ハケ岳 太郎	アレルギー物質	
		アレルギー物質	牛乳 卵 (黄身)
1		アレルギー物質	
2		アレルギー物質	
3		アレルギー物質	
4		アレルギー物質	
5		アレルギー物質	
6		アレルギー物質	
7		アレルギー物質	
8		アレルギー物質	
9		アレルギー物質	
10		アレルギー物質	
11		アレルギー物質	
12		アレルギー物質	