

アレルギー確認表

団体名

ご利用日

月

日

～

月

日

	名前	アレルギー食材	アレルゲン(原材料名)	留意点
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				