

(別紙)

平成 年 月 日

## アレルギー源確認表

利用団体名	利用年月日	担当責任者	連絡先
			TEL: - - FAX: - -

利用者名	性別・年齢	アレルギー源、及び症状

学校等で注意されていることがありましたら、ご記入願います。

--

※ご記入いただきました情報につきましては、利用日における食品等の提供にのみ利用し、団体責任者及び利用者（その保護者を含む）の了承を得ることなく、外部団体へ提供、開示することはありません。

※本表を基に、下記担当者が詳細を確認するために連絡をさせていただきます。

食堂記入欄

株式会社 ニックトラスト東日本  
国立立山青少年自然の家 食堂 担当:岩白 真美子  
直通電話 076 - 481 - 1325  
直通FAX 076 - 481 - 1547