食物アレルギーに関する確認書

参加者氏名

緊急連絡先 （当日必ず連絡が取れる電話番号）
記入例　０１２－３４５６－７８９０ （続柄：母）
（続柄：　）

質問１．今回の使用食品を確認いただけましたか。

（　　）はい

（　　）いいえ

質問２．今回の使用食品で食物アレルギーに該当する物はありますか。

（　　）ない

（　　）ある

※お子さんの安全を第一に考えております。該当があった場合は，参加していただくことができませんので，ご了承いただきますようお願いいたします。

使用食品について（必ずご確認ください）

＊スポンジケーキの材料

・卵　・薄力粉　・無塩バター　・ココアパウダー

・砂糖　・バニラオイル

＊デコレーションの材料

・市販のチョコレートホイップクリーム

（一部に乳成分，大豆を含む）

・市販のキノコの形をしたチョコレート菓子

（一部に小麦，乳成分，大豆を含む）

・アラザン

（製造ラインで小麦，卵，乳成分を含む製品を製造）

・みかんの缶詰

※使用食品をご確認の上，記入して当日お持ちください。

（「食物アレルギーに関する確認書」の提出がない場合は，参加できませんので，必ずお持ちください。）