

学校給食配送食物アレルギー対応確認書

五條市立学校給食センター

令和 年 月 日 ()

所長	係長	栄養教諭	栄養教諭	業務 責任者	副業務 責任者

***食物アレルギー対応食**

通常献立名	➔	除去・代替 対応内容		
		対応内容		
		対応食献立名		
学年・組	対応者名	センター 確認印	配送 確認印	学校 確認印

***数量の過不足及び処置**

品名	過	不足	処置

連絡事項	
------	--

学校名 _____

担当者名 _____