

アレルギーチェック表(クラス用)

8 年度 4 月

			栄養士	担 任

ク ラ ス 名	児 童 名	アレルギー

日	曜日	1回目ミルク		2回目ミルク		3回目ミルク		時間外のミルク		備考
		調乳者	授乳者	調乳者	授乳者	調乳者	授乳者	調乳者	授乳者	
1	水									
2	木									
3	金									
4	土									
5	日									
6	月									
7	火									
8	水									
9	木									
10	金									
11	土									
12	日									
13	月									
14	火									
15	水									
16	木									
17	金									
18	土									
19	日									
20	月									
21	火									
22	水									
23	木									
24	金									
25	土									
26	日									
27	月									
28	火									
29	水									
30	木									

※離乳食を開始した場合はア様式5-2も記入する。

アレルギーチェック表(クラス用)

3歳未満児用

8 年度 4 月

			栄養士	担 任

ク ラ ス 名	児 童 名	アレルゲン

日	曜日	朝			昼			おやつ			時間外		備 考
		受取者	配膳者	介助者	受取者	配膳者	介助者	受取者	配膳者	介助者	配膳者	介助者	
1	水												
2	木												
3	金												
4	土												
5	日												
6	月												
7	火												
8	水												
9	木												
10	金												
11	土												
12	日												
13	月												
14	火												
15	水												
16	木												
17	金												
18	土												
19	日												
20	月												
21	火												
22	水												
23	木												
24	金												
25	土												
26	日												
27	月												
28	火												
29	水												
30	木												

※アレルギー用ミルクを飲んでいる場合はア様式5-1も記入する。

アレルギーチェック表(クラス用) 短時間児用 8 年度 4 月

			栄養士	担任

クラス名	児童名	アレルギー

日	曜日	昼			預かりおやつ			備 考
		受取者	配膳者	担当者	受取者	配膳者	担当者	
1	水							
2	木							
3	金							
4	土							
5	日							
6	月							
7	火							
8	水							
9	木							
10	金							
11	土							
12	日							
13	月							
14	火							
15	水							
16	木							
17	金							
18	土							
19	日							
20	月							
21	火							
22	水							
23	木							
24	金							
25	土							
26	日							
27	月							
28	火							
29	水							
30	木							

[illegible]

アレルギーチェック表(給食室用)

3歳以上児用

			栄養士	調理員

クラス名	児 童 名	アレルギー

日	曜	昼			おやつ			備考
		最終確認者	運搬・受渡者	受取者	最終確認者	運搬・受渡者	受取者	
1	水							
2	木							
3	金							
4	土							
5	日							
6	月							
7	火							
8	水							
9	木							
10	金							
11	土							
12	日							
13	月							
14	火							
15	水							
16	木							
17	金							
18	土							
19	日							
20	月							
21	火							
22	水							
23	木							
24	金							
25	土							
26	日							
27	月							
28	火							
29	水							
30	木							

アレルギーチェック表(給食室用)

短時間児用

			栄養士	調理員

クラス名	児 童 名	アレルギー

日	曜	昼			預かりおやつ			備考
		最終確認者	運搬・受渡者	受取者	最終確認者	運搬・受渡者	受取者	
1	水							
2	木							
3	金							
4	土							
5	日							
6	月							
7	火							
8	水							
9	木							
10	金							
11	土							
12	日							
13	月							
14	火							
15	水							
16	木							
17	金							
18	土							
19	日							
20	月							
21	火							
22	水							
23	木							
24	金							
25	土							
26	日							
27	月							
28	火							
29	水							
30	木							