

# アレルギー確認表

※アレルギーを心配される方がいない場合は「無し」とご記入の上、提出をお願いします。

団体名： \_\_\_\_\_

アレルギーを心配される方の氏名：

アレルギー内容を詳しく：

完全除去、若しくはつなぎは大丈夫か、アレルギーの程度を教えてください。  
例：卵アレルギー完全除去（つなぎも×、エキスも×）