　保護者氏名は自筆でお願い致します。

キリトリセン

　　　　　オープンキッチン　アレルギー申告書　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　食物アレルギーの有無に○をしてください。（ありの方は（　）にアレルギー食材を記入してください。

　　　　　　　あり（　　　　　　　　　　　　）　・　　なし

参加者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

ほ

ほ

ほ