様式2-1-5

[　アレルギー対応献立表　]

年　月　日～　　年　月　日

日	献立名	栄養士記入欄	家庭記入欄

調布市立　　小学校　　　　氏名:

日	献立名	栄養士記入欄	家庭記入欄

確認欄	栄養士	管理職	保護者	再確認

【R2年3月改訂】