

# 食品アンケート

食事提供の参考とさせていただきますので、アンケートにご協力をお願いいたします。

令和 年 月 日記入

児童の氏名 ( ) 年 月 日生

下記の食品について、□に食べてはいけない食品には「×」、家庭で食べたことがある食品には「✓」をしてください。  
 食べたことのないものが献立にある場合は、お弁当の持参をお願いすることがあります。

| 乳製品類  | 卵製品類  | 小麦製品類                           | 大豆製品類                          |
|---|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 牛乳   | <input type="checkbox"/> 卵  | <input type="checkbox"/> うどん    | <input type="checkbox"/> 大豆    |
| <input type="checkbox"/> 生クリーム  | <input type="checkbox"/> マヨネーズ                                    | <input type="checkbox"/> パン類    | <input type="checkbox"/> きなこ   |
| <input type="checkbox"/> チーズ  | <input type="checkbox"/> ケーキ                                      | <input type="checkbox"/> パスタ類   | <input type="checkbox"/> 豆腐    |
| <input type="checkbox"/> ヨーグルト  | <input type="checkbox"/> カスタードクリーム                                | <input type="checkbox"/> 麩      | <input type="checkbox"/> 納豆    |
| <input type="checkbox"/> プリン  | <input type="checkbox"/> カステラ                                     | <input type="checkbox"/> カレー    | <input type="checkbox"/> 味噌    |
| <input type="checkbox"/> バター  | <input type="checkbox"/> クッキー                                     | <input type="checkbox"/> シチュー   | <input type="checkbox"/> 醤油    |
| <input type="checkbox"/> マーガリン  | <input type="checkbox"/> 練り製品<br><small>(ちくわ、かまぼこ、はんぺんなど)</small> | <input type="checkbox"/> 麦茶     |                                |
| 肉類  | 甲殻類   | 果物類                             | ナッツ類                           |
| <input type="checkbox"/> 鶏肉   | <input type="checkbox"/> エビ                                       | <input type="checkbox"/> キウイ    | <input type="checkbox"/> ピーナッツ |
| <input type="checkbox"/> 牛肉   | <input type="checkbox"/> カニ                                       | <input type="checkbox"/> バナナ    | <input type="checkbox"/> アーモンド |
| <input type="checkbox"/> 豚肉   | <input type="checkbox"/> イカ                                       | <input type="checkbox"/> リンゴ    | <input type="checkbox"/> クルミ   |
| 魚類  | <input type="checkbox"/> タコ                                       | <input type="checkbox"/> もも     | その他                            |
| <input type="checkbox"/> 青魚   | <input type="checkbox"/> 貝類                                       | <input type="checkbox"/> パイナップル | <input type="checkbox"/> そば    |
| <input type="checkbox"/> 白身魚  |   |                                 | <input type="checkbox"/> ごま    |
| 該当するものに☑<br>普通食が食べられますか？ <input type="checkbox"/> 食べられる <input type="checkbox"/> 食べられない<br>食物アレルギーはありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない<br><br>上記食品のほかアレルギーのため食べてはいけないものがありましたら記入してください。<br><br>[ ] |   |                                 |                                |
| 特 記   |   |                                 |                                |

※ 食物アレルギーのある方は、医師の意見書・指示書の提出をお願いいたします。