

お弁当・おやつ持参書

クラス: _____ 氏名: _____

月 日に持参したお弁当・おやつは
アレルギー原因食物である _____ は
一切入っていません。なお原因食物が
少量含まれている加工食品等も全て
確認しましたので食べさせてください。

保護者名: _____ 印

受領者:

受領時間

月

日

時

分