【様式17】

アレルギーチェックリスト

狛江第　　中学校　　令和　　年　　月　　日（　）分

	学年	組	名前	対応内容	食札	トレー	出来上がり	ｱﾚﾙｷﾞｰ担当→運転手	運転手→配膳員	配膳員→本人	本人→配膳員
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											