

おやつ配布に関するアレルギー確認書（保護者記入用）

座間味村社会福祉協議会

子どもの名前： _____

保護者の名前： _____

緊急連絡先： _____

当居場所では、寄付していただいたおやつを提供する場合があります。安全に楽しく過ごせるよう、下記についてご記入・ご確認のうえご提出をお願いいたします。

【1】食物アレルギーについて（該当するものに○をつけてください）

- アレルギーは ない
- アレルギーが ある（以下に該当する食品を記入してください）

アレルギーのある食品：

アレルギー症状が出た場合の対応方法（ある場合）：

【2】おやつ提供について（○をつけてください）

- 記載内容に基づき、配慮したおやつの提供に 同意します
- おやつの提供はせず、自宅から持参させます

何かご質問・ご不安な点がありましたら、いつでもご相談ください。

提出日： ____年 ____月 ____日

保護者署名： _____

Snack Distribution Allergy Confirmation Form (To Be Completed by Parent/Guardian)

Zamami Village Council of Social Welfare

Child's Name: _____

Parent/Guardian's Name: _____

Emergency Contact Number: _____

At our facility, we may provide snacks that have been donated. To ensure all children can enjoy their time safely, please complete and submit this form after reviewing the following items.

1. Food Allergies (Please circle the appropriate option)

- My child **does not have** any food allergies
- My child **has** food allergies (please list the specific foods below)

Foods that cause allergic reactions:

Instructions in case of an allergic reaction (if applicable):

2. Snack Provision (Please circle the appropriate option)

- I **agree** to allow snacks to be provided with consideration to the above information
- I prefer **not to have snacks provided** and will send snacks from home

If you have any questions or concerns, please feel free to contact us at any time.

Date Submitted: ____ / ____ / ____

Signature of Parent/Guardian: _____