記入日 ； 令和　　年　　月　　日

別紙6

焼津青少年の家 レストラン部 アレルギー調査集計表（令和6年度版）

＜提出は、利用日の1週間前まで＞

団体名 ；	個別調査票 対応者数　　枚
御利用日 月　　日（　　）～　　月　　日（　　）　泊　　日	担当者名；

学年　　組	氏 名	アレルギー物質	個別調査票No.
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			
年　　組			

※ メニュー変更の希望があり、個別調査票の通りの場合は、表への記入のみです。

※ メニュー変更の希望があり、記入内容に変更のある場合は、表への記入と個別調査票を一緒に提出してください。

☆ 一般団体様の場合は、【学年組】の記入は必要ありません。

株式会社エムシーフードサービス
〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4
担当；池田
FAX ； 053－411－6213
E-mail ； mcfs.yaizu@gmail.com

☆ この書面は個人情報が含まれますので、提出時には取扱いに十分御注意ください。