食物アレルギー専用食 配送・受け渡しチェック表

○○○○年 ○月分 ○○○中学校 ○年 ○組 氏名 ●●●●

$\frac{\mathcal{O}\mathcal{O}}{\mathcal{O}}$	<u> </u>	· U).	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>年</u> し		<u> </u>								
●月				調理時確認(給食センター)											受け取り時確認(学校)		
l _		給 食	弁当	調理·配食										イン			
日	曜			飲料					学配 デザート	食具	食器	調理・配食 個別セット	個別セット 再確認	コンテナ 積載	コンテナ 受取時(配膳員)	ワゴンに 配置 _(配膳員)	教職員 確認
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
29																	
30																	
31																	
			-	-	-			-	-								