

保護者確認署名 _____ 月 _____ 日 担任確認署名 _____ 月 _____ 日 栄養士確認署名 _____ 月 _____ 日

船橋市立前原中学校

○：アレルギー対象食品 △：コンタミネーション（微量混入）

〔 アレルギー対象食品使用献立一覧表 〕

2024年11月 1日 ～ 2024年11月30日

0: A 献立

船橋市立前原中学校 2024-07-01 印刷

日付	献立名																										
		小麦	そば	卵	乳	落花生	あわび	いか	いくら	えび	オレンジ	かに	キウイフルーツ	牛肉	くるみ	さけ	さば	大豆	鶏肉	豚肉	まつたけ	もも	やまいも	りんご	ゼラチン	バナナ	カシューナッツ
11/12	火																										
11/14	木																										
11/15	金																										
11/19	火																										
11/20	水																										
11/21	木																										
11/22	金																										

○ : アレルギー対象食品 △ : コンタミネーション (微量混入)

〔アレルギー対象食品使用献立一覧表〕

2024年11月 1日 ~ 2024年11月30日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

2024-07-01 印刷

[illegible]

○：アレルギー対象食品

△：コンタミネーション（微量混入）