

氏名 _____

保護者印	担任印	栄養士

船橋市立前原中学校 2025-10-17 印刷

[illegible]

△：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]

2026年 1月 1日 ~ 2026年 1月31日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

2025-10-17 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）

[アレルギー対象食品使用献立一覧表]

2026年 1月 1日 ~ 2026年 1月31日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

2025-10-17 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）