

氏名 _____

保護者印	担任印	栄養士

船橋市立前原中学校 2025-11-14 印刷

○：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 2月 1日 ~ 2026年 2月28日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

2025-11-14 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 2月 1日 ~ 2026年 2月28日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

2025-11-14 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）