

氏名 _____

保護者印	担任印	栄養士

船橋市立前原中学校

[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12月 1日 ~ 2026年12月31日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

[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12月 1日 ~ 2026年12月31日

0: A 献立

船橋市立前原中学校

[illegible]

○：アレルギー対象食品

△：コンタミネーション（微量混入）