

食物アレルギー確認シート【該当者のみ】

大会名：中伊豆ワイナリーヒル第1ステージ【2026. 7. 18～7. 20】

提出期限: 6月26日 金曜日 17:00

※提出期限までに下記宛に返信願います。

※提出期限を過ぎての対応は、お受けできません。チームでの対応となります。

E-mail : lp@soccer7.co.jp

チーム名

選手名※カタカナにて記入

ご連絡先電話番号

— —

続柄

・昼食弁当は外注となります。食物アレルギー対応弁当は、特定原材料とそれに準ずるもの28品目が含まれない専用メニューでの手配となります。

①アレルギーの種類

除去食物に
○を付けて
ください。

小麦	あわび	カニ	さば	桃	カシューナッツ
そば	いか	キウイフルーツ	大豆	山芋	ごま
卵	いくら	牛肉	鶏肉	りんご	アーモンド
牛乳・乳製品	海老	くるみ	豚肉	ゼラチン	
落花生	オレンジ	鮭	松茸	バナナ	

②食物アレルギーの詳細

除去食物に
○を付けて
ください。

小麦アレルギー	
醤油	酢
麦茶	

大豆アレルギー		
豆腐	豆乳	もやし
枝豆	納豆	大豆油
味噌	醤油	

卵アレルギー		
コロッケ・ハンバーグ・パンなどのつなぎの卵		
マヨネーズ	ドレッシング	
卵殻カルシウム		

肉類
肉のエキス

揚げ油について

他の料理と同じ油

(OK ・ 別)

牛乳アレルギー		
ヨーグルト	生クリーム	バター
チーズ	プリン	ケーキ
加工食品	アイスクリーム	ほんだし
乳糖		

海老
焼き海苔

りんご
ウスターソース
ハンバーグソース

※アレルギー該当者が複数人いる場合は、コピー等をして活用ください。
ひとり1枚ずつ提出ください。