

食事についてのアンケート 1歳以上

児童名: _____

記入者: _____ 年 月 日

該当するものに○をつけてください。

1. アレルギーはありますか (ある 食品名 → ・ ない)
 家族の方にアレルギーはありますか (ある 食品名 → ・ ない)
2. ごはんのかたさ (おかゆ ・ 軟飯 ・ 大人に近い固さ)
3. 野菜の大きさ (刻む ・ 小さめに切る ・ 大人に近い大きさ)
4. 肉の形状 (ひき肉 ・ 刻む ・ 小さめに切る ・ 大人に近い大きさ)
5. 食べ方 (椅子に座って食べる ・ 大人が食べさせる ・ 自分で食べる ・ 手づかみ食べ ・ 食具を使って食べる)
6. 食べたことのある食材に○をつけてください。
 食べたことのない食材は登園までに食べ、○を付けてきてください。
【 】内の食品は、お子さんやご家族の方にアレルギー等のある場合は食べてきてください。
 ※生クリームは脂肪分が多いため完了では提供しません。牛乳を飲んでいれば○をつけてください。

蛋白源	野菜・果物	その他	完了食で提供しないもの
鶏卵	やまいも 【メロン】	小麦(うどん・パン等)	カレー
鶏肉	※こんにゃく(白滝) 【すいか】	牛乳	はちみつ
豚肉	バナナ 【トマト】	ごま	揚げ物
大豆	キウイフルーツ 【梨】		ラーメン(中華めん)
えび	りんご 【セロリ】		※生クリーム
さば	桃(缶詰可) 【なす】		
鮭	オレンジ 【人参】		
いか	【じゃがいも】		
	【きゅうり】		
	【ズッキーニ】		
	【レタス】		
	【とうもろこし】		

記載している食品

食品衛生法により、食品表示義務および推奨の対象となっている食品27品目のうち、園で提供する食材。
【 】の食品は口腔アレルギーの原因となる食品
 ※こんにゃくは、窒息のリスクの高い食品
 完了で提供しないものは、1歳未満の乳児には与えない方が良くとされている食材