

都道府県	
------	--

区分 (ブルダウン)	氏 名		①アレルギー等の原因となるもの	② 具体的な症状	③ 具体的な対応策	④ 特記事項
団員						

※アレルギー等の配慮が必要な参加者がいる場合のみ記入してください