

都道府県	
------	--

区分 (プルダウン)	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