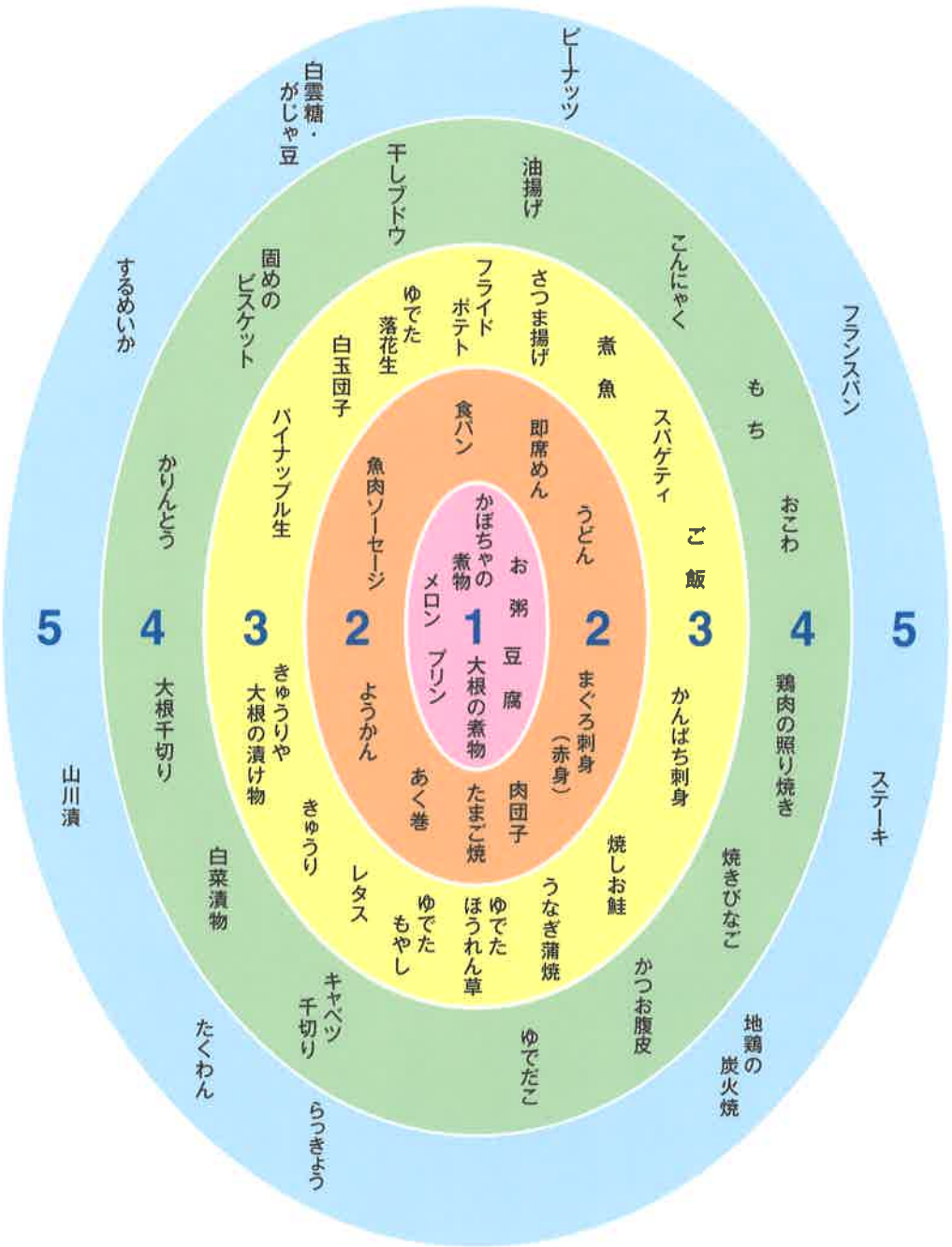
様式３

お食事マップ

氏名		生年月日	昭和　　年　　月　　日

食べられる食事・食品を〇で囲んでください。
食品について、該当するものがない場合は、類似品を選んでください。