

食物アレルギー事前お伺い書

記入日 年 月 日

宿泊日	年 月 日	団体名	
-----	-------	-----	--

クラス、グループまたは班名など		名前 <small>(カナ)</small>		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
-----------------	--	------------------------	--	----	----------------------------	----------------------------

(1)現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院されていますか。

(2)今までにアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。

定期的に通院している 1年以上通院していない 通院していない はい いいえ

(3)アレルギーの状況についてお知らせください。原因食品にチェックし、

それぞれの症状(呼吸器症状・消化器症状・皮膚症状・等)のご記入をお願いいたします。

原因食品	具体的な食材	つなぎ		エキス		出汁		調味料		生での提供		加熱した場合		症状
乳		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
卵		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
小麦		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
そば		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
甲殻類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
貝類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
ナッツ類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	

その他連絡事項(家での食事方法や代替メニューが必要な場合など)

当社では、現在アレルギー対応の専任調理スタッフ及び専用の調理スペースや調理器具・什器類の対応は致しておりません。調理器具や什器類は一般的な洗浄を行い使用致しますので、それらに付着したわずかな成分(微量のアレルギー物質)までは完全に除去する事は出来ない状況でございます。重度のアレルギーの方やアレルギーの程度によっては、お食事のご持参をお願いする場合がございます。(お持込みのお食事が冷凍・レトルト等の場合、電子レンジや湯煎での温めは、当館にてお手伝いさせていただきます)。

確認しました

記入者名		該当者との続柄	
------	--	---------	--