

# 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 (カナ)		
				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。

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

(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。

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											
卵		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
小麦		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
そば		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
甲殻類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
貝類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
ナッツ類		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											
その他		<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可											

その他連絡事項(家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頂きます)。

確認しました

記入者名	該当者との続柄
------	---------

HOTEL PLAZA KOBE  
ホテルプラザ神戸