

食物アレルギー連絡一覧表

記入例

国立大隅青少年自然の家 (FAX 0994-46-2540)

- ※食物アレルギーの有無に関らず、利用の方全員を対象に利用日の3週間前までに、本表を必ず提出してください。(メニューや使用食材にかかわらず、食物アレルギーに関するすべての情報をご提供願います。) なお、該当者がいない場合も、「なし」に〇を付して提出してください。
- ※医師に薬を処方されている方など特別な対応が必要な方については、別紙個別確認表に記入し併せてお送りください。
- ※本表を基に、下記担当者が詳細を確認するために連絡させていただきます。
- ※この連絡表はアレルギー対応以外に使用しません。
- ※当店では特定原材料7品目及び特定原材料に準ずる20品目の食材を使用しています。

提出日		〇〇〇〇年〇月〇日		施設記入欄	食堂連絡済	提出枚数	1/2 枚目
団体名		おすみくんち野外活動クラブ			TEL	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
担当者		大隅 力男			FAX	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
利用期間		〇〇〇〇年 〇月 〇日 (〇)			お客様の希望の対応を下記から選んで下さい。分からない場合は未記入でお願いいたします。		
該当者		あり(下記に記入) ・ なし					
No.	アレルギー者氏名	年齢	性別	アレルギー食材 (該当するすべてのアレルギー食材に〇をしてください。その他のアレルギー食材がある場合は、〔 〕内にすべてご記入ください。)	希望対応	食堂記入欄	
1	大隅 太郎	10	男	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕 ごま、大豆	(A) (C) (B) (D)	B	
緊急連絡先(氏名)		大隅カ子		Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		その他連絡事項 口の中にイガイガ感や唇の腫れ	
2	大隅 花子	8	男	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕 りんご	(A) (C) (B) (D)	B	
緊急連絡先(氏名)		大隅カ子		Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		その他連絡事項 同一ライン製造のうどん、ラーメンも不可	
3			男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	(A) (C) (B) (D)		
緊急連絡先(氏名)				Tel		その他連絡事項	
4			男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	(A) (C) (B) (D)		
緊急連絡先(氏名)				Tel		その他連絡事項	
5			男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他〔 〕	(A) (C) (B) (D)		
緊急連絡先(氏名)				Tel		その他連絡事項	
備考		その他連絡事項等があれば記入ください。					

※ 希望の対応を下記の中から選んで「希望対応」欄に〇を付してください。

- (A) 食材等持ち込み(アレルギー-症状が重い又はアレルギー食材が多い)
- (B) 代替食対応(アレルギー食材を除いた食事を提供します。)
- (C) 利用者が成分表を見ながら選んで食べられる(利用団体の管理の下)
- (D) 特に対応の必要なし

アレルギー問い合わせ先
国立大隅青少年自然の家
エムエフエス(株)大隅店
TEL 0994-46-2683
FAX 0994-46-2618
担当者 店長、栄養士

担当者確認印

代表者確認印

--	--