

食物アレルギー連絡一覧表(重要)

国立大隅青少年自然の家 (FAX 0994-46-2540)

利用者全員を対象に、利用日の1ヶ月前までに本表を必ず提出してください。(該当者がいない場合は提出不要)

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。

期限内にご提出いただけない場合は、準備等の都合上対応できない場合があります。

※食堂担当者から、直接確認等の連絡をします。ので、幼児および児童生徒の場合は必ず保護者の確認をして記入してください。

※各メニューの主な原材料・アレルギー物質についてはホームページを必ず確認して記入してください。

提出日		年 月 日		施設 記入欄	食堂連絡済	提出枚数	/ 枚目		
						年	月	日	
								印	
団体名						TEL			
担当者(ふりがな)		()				FAX			
利用期間		年 月 日 ()		～ 年 月 日 ()					
該当者		あり(医師により診断され、自宅や学校等で除去されている方のみ下記に記入)							
No.	該当者氏名	年齢	アレルギー食材 (該当する全てのアレルギー食材に○をし、その他の食材は、〔 〕内に全てご記入ください。)				希望対応		食堂記入欄
1	ふりがな:		卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび・その他〔 〕				A	C	
	氏名:	エピペンの持参	有・無	ごく微量でも症状を引き起こす可能性があるか		有・無	B	D	
		調理用油の共有は可能か		可・不可	緊急連絡先(氏名)		TEL		
食堂記入欄 対応内容						備考			
2	ふりがな:		卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび・その他〔 〕				A	C	
	氏名:	エピペンの持参	有・無	ごく微量でも症状を引き起こす可能性があるか		有・無	B	D	
		調理用油の共有は可能か		可・不可	緊急連絡先(氏名)		TEL		
食堂記入欄 対応内容						備考			
3	ふりがな:		卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび・その他〔 〕				A	C	
	氏名:	エピペンの持参	有・無	ごく微量でも症状を引き起こす可能性があるか		有・無	B	D	
		調理用油の共有は可能か		可・不可	緊急連絡先(氏名)		TEL		
食堂記入欄 対応内容						備考			
4	ふりがな:		卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび・その他〔 〕				A	C	
	氏名:	エピペンの持参	有・無	ごく微量でも症状を引き起こす可能性があるか		有・無	B	D	
		調理用油の共有は可能か		可・不可	緊急連絡先(氏名)		TEL		
食堂記入欄 対応内容						備考			
5	ふりがな:		卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび・その他〔 〕				A	C	
	氏名:	エピペンの持参	有・無	ごく微量でも症状を引き起こす可能性があるか		有・無	B	D	
		調理用油の共有は可能か		可・不可	緊急連絡先(氏名)		TEL		
食堂記入欄 対応内容						備考			

希望の対応を下記の中から選んで「希望対応」欄に○を付してください。

- A 持参品対応** (アレルギー症状が重い又はアレルギー食材が多い)
 ・食堂の冷蔵庫・冷凍庫での保管と加熱対応を希望する。
- B 材料の一部を除去・代替** (アレルギー食材を除いた食事を提供します)
 ・エキスやコンタミネーション除去を含めた代替え対応の方は盛り付けた分のみのご提供となりますので予めご了承ください。

- C 利用者が成分表を見ながら自己判断で食べられる** (利用団体の管理の下)
- D 特に対応の必要なし**
 ※食物アレルギーで症状の重い人は、対応できない場合もあります。
 ※この連絡表はアレルギー対応以外に使用しません。
 ※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。

アレルギー問い合わせ先 コンパスグループ・ジャパン(株)大隅店
 TEL 0994-46-2683
 FAX 0994-46-2618