

/

いただいた個人情報は、食物アレルギー等の食材の除去対応の目的以外には利用致しません。

1. 対象者情報

団体名	
団体責任者氏名	
連絡先	
ご利用期間	

2. 対応方法について

ウェブサイト掲載の「アレルギー表」「食物アレルギー対応について」をご確認の上、下記表の内容について、ご記入ください。

レストランでは調理・提供時のコンタミネーションの可能性がございます。ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性のある方は、万が一の事態を考慮し、(A)の持込対応をいただきますよう、お願いいたします。上記の場合は、「食物アレルギー事前確認表」をご提出の上、事前にご相談ください。

◆食堂対応

(A) 自己除去

(B) 持込対応

(C) 代替食対応

(代替メニューをご覧ください)

◆弁当・野外炊飯対応

(A) 自己除去

(通常メニューから選択)

(B) 持込対応

対応方法について、選択肢からの選択が難しいなど、食物アレルギーについてのご相談は、下記食堂窓口までご連絡ください。

食堂TEL: 0994-46-2683

(受付時間 午前9時～午後3時)

	氏名	性別	年齢	食物アレルギー		対応		アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性はありますか	エビ・カニ・小麦・そばは所持していますか	記載の内容は学校生活管理指導表と一致していますか。	備考
				アレルギー食材		食堂	野外炊飯弁当				
例)	青少年 太郎	男	14	たまご	ごま	C	A	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
1								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
2								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
3								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
4								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
5								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
6								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
7								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
8								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
9								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
10								いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	

「食物アレルギーの対応について」の内容について確認の上、記載事項に同意します。

令和__年__月__日

団体責任者名 _____