

[様式4-Bb]

食物アレルギー事前確認票【記入例】

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. 団体情報

団体名	鹿屋市立赤崩小学校
団体責任者氏名	白滝 いろり
メールアドレス	0994-46-2222
ご利用期間	令和8年6月3日～5日

2. 対応方法について

ウェブサイト掲載の [「アレルギーについて」](#) 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)の持ち込み対応を頂きますよう、お願ひいたします。
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。

※なお、献立改変期のアレルゲン表については、HPに掲載され次第、ご確認ください。

ご不明な点や、食物アレルギーのご相談はレストランへ直接ご連絡ください。

メール 35509@compass-jpn.com

受付時間 24時間

FAX 0994-46-2618

受付時間 24時間

◆食堂対応

(A)持ち込み対応

(B)除去食対応

(C)代替食(8大アレルゲンフリー)対応

(D)通常メニューから選択(自己除去)

◆野外炊飯・弁当対応

(A)持ち込み対応

(D)通常メニューから選択(自己除去)

	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・パン・処方薬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)	セイショウネンタロウ 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_8_年_5_月_2_日

団体責任者名 _____ 白滝 いろり _____