２０２２年 月 日 記入

No.

食物アレルギー調査書

食事を安全・安心に提供できるよう、下記項目への記入のご協力をお願いいたします。

代替・除去等の対応が難しい場合、持込をお願いする場合がございますのでご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体/グループ名 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先 |  |
| 利用期間 | 2022年　　　月　　　日（　　）～　　月　　日（　　）　（　　泊　　日） |

1. 参加者の方全員にアレルギーがない場合は、下記の欄の“なし”に○印をつけ、ご提出ください。

|  |
| --- |
| 食物アレルギー　《　　なし　　》 |

2. お一人様につき一枚に必要事項をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 連　絡　先 |
| お名前 |  | 電話番号 |  |
| フリガナ |  | 緊急連絡先 | 続柄 |
| 保護者名 |  |  |

1. 食べる(飲む)ことによりアレルギー反応が起こる食材を教えてください。（油・調味料を含む）
2. どの程度のアレルゲンの除去が必要ですか。具体的にご記入ください。

［調味料（マヨネーズ・醤油・味噌等・オイスターソース・油等）、食材の形のあるもののみ、完全除去等］

1. アレルギーのことでご希望、留意点等ございましたらご記入ください。

（一部メニューの変更、一部持参する、特別な対処は必要ない、本人が判断して食べる等）

ご協力ありがとうございました。本紙は「食事数申込書」と共にご返送ください。

この調査結果は、当目的以外での使用は一切いたしません。

和泉市立青少年の家