

## 食物アレルギー等への対応 要望書

来所者の方々にとって有意義な活動を進めていただくために、本所の食堂では特別に4つのアレルギー対応をとることが可能です。希望される方は、以下の項目に記入してください。

利用団体名 ( )	年	組
利用日	月 日 ( ) ~	月 日 ( ) 泊 日
<small>ふりがな</small> 氏名	男・女	保護者名
電話 ①自宅	— —	②携帯 — —

1 希望される対応食・対応方法の記号を選び○で囲んでください。また、対応が必要な食材と要望を○で囲むか御記入してください。

<b>A1</b>	卵 完全に除去 ・ つなぎ程度なら可能 ・ 加熱すれば可能 ・ マヨネーズ不可
<b>A2</b>	乳および乳製品 ( )は完全に除去
<b>A3</b>	小麦 完全に除去 ・ つなぎ程度なら可能 ・ しょう油不可 ・ パン不可
<b>B</b>	特定アレルゲンを取り除いた特別メニュー ( )を除去
<b>C</b>	お客(保護者)様から対応食の持ちこみを希望 全て持ちこむ ・ 一部持ち込む
<b>D</b>	宗教等の理由から食べられない食材がある ( )
2 過去にアナフラキシーショック症状をおこしたことがありますか。 ある( )回 ・ ない	
3 その他(調理方法に対する要望、アレルゲンとなる食材を食べてしまった場合の症状 等)	

- ※ この要望書は、各利用団体の指導者(担当者)へ提出してください。
- ※ 不明な点は食堂に御連絡ください。 食堂への直通電話 053-545-0604  
確認のために、食堂からお電話をさせていただく場合もあります。
- ※ 好き嫌いについては対応できませんので、よろしく願います。

《利用団体の担当者記入欄》

利用団体名	枚中	枚目
-------	----	----