

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	
ふりがな 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。

A1	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
A2	乳および乳製品 ()は完全に除去
A3	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	特定アレルゲンを取り除いた特別メニュー ()を除去
C	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
D	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