2020年11月 改訂

**食物アレルギー事前調査票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）氏　　名 |  | 性　別 | 年齢 |
|  | 男 ・ 女 | 歳  |
| 記入者氏名 |  | 続　柄 |  |
| 記入者の連絡先（電話番号）＊ |  |
| 宿泊日 | 令和　　 年　 　月　 　日　 ～　　 月　 　日　( 　　泊) |
| ご予約のお名前または団体名 |  |
| 団体代表者のFAXまたはﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ＊ |  |

**※**ご利用の**２週間前まで**にご提出下さい。期限超過や未提出時は対応が出来ない場合がございます。ご注意ください。

**※好き嫌いとは異なります。**食物アレルギーを発症する食品についてご記入ください。

**※**連絡先・FAX・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽは調査票の内容や当日の対応等の詳細についてご連絡させていただく場合がございます。

また、ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽは、「Excel」「PDF」が受信可能なアドレスをご記入ください。

①医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は具体的な品目を食材の加熱・非加熱等調理法に関わらずアレルギー原因物質の除去が必要か不要かの二者択一でご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| アレルギー物質 | 除去該当欄 | 備　考 |
| １ | 卵 | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ２ | 牛　乳 | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ３ | 小　麦 | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| 醤　油 | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ４ | そ　ば | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ５ | 落花生 | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ６ | え　び | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |
| ７ | か　に | 除去が必要 ・ 除去は不要 |  |

**※**つなぎ・調味料・だし・添加物・コンタミネーションも不可の方は、対応はできません。また、対応が困難と判断する場合は、お客様による持込食をお願いしております。

②上記以外に、医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は具体的な品目を下記にご記入ください。アレルギー成分表示は、表示義務のある特定原材料（７品目）・特定原材料に準ずるもの（20品目）の２７品目のみとなっております。その他は表示義務がない食材であることから食材としての除去は行いますが、調味料や加工食品等については、確認・対応ができません。

|  |  |
| --- | --- |
| アレルギー物質 | 備　考 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**＊本調査票は、食物アレルギーのある方の宿泊時の食事提供における食の安全を確保するための資料とすることを目的とし、その他の目的に使用することは一切ありません。個人情報の取扱に留意の上、**

**施設において責任をもち保管・処分致します。**

**以上の個人情報の取扱に同意の上、ご署名お願い致します。**

**令和 年 月 日 保護者署名**

(お問い合わせ先)　**京都府立丹波自然運動公園**

Tel:0771-82-1045／Fax:0771-82-0480