

## 食物アレルギー事前調査票

アレルギー調査票の御提出は、ご利用日の2週間前までをお願いいたします。過ぎた場合、受け付けられません。

アレルギー対応について、ご利用日の献立表・成分表をHPでご確認の上、下記Q1、Q2をご記入ください。

アレルギーのない方の提出は不要です。

(必須)太枠内の全てに記入がないと受理できません。

食堂のご案内



アレルギー該当者氏名 連絡先	(フリガナ) 氏名	性別	年齢
	保護者連絡先(電話番号)	男・女	歳
利用期間	月 日 ~ 月 日	弁当の種類 (ご注文の方のみ)	日
団体名 担当者氏名 連絡先	団体名		
	担当者氏名		
	連絡先(電話番号)		
	FAXまたはメールアドレス		

## Q1.食物アレルギーの程度(該当する欄に☑をご記入ください)

※現在、生や半熟の卵・そば・落花生・かには使用しておりません。

アレルギー食材	除去が必要なもの	備考
【卵】	<input type="checkbox"/> 加熱された卵 <input type="checkbox"/> マヨネーズ・ドレッシング等 <input type="checkbox"/> 加工品・つなぎ等	
【乳】	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> カレーなど加熱された料理 <input type="checkbox"/> ヨーグルト <input type="checkbox"/> バター <input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> マヨネーズ・ドレッシング等 <input type="checkbox"/> 加工品・つなぎ等	
【小麦】	<input type="checkbox"/> パン・麺類 <input type="checkbox"/> 揚げ物 <input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> 加工品・つなぎ等 <input type="checkbox"/> ドレッシング・調味料等	
【大豆】	<input type="checkbox"/> 大豆油 <input type="checkbox"/> 豆乳 <input type="checkbox"/> 豆腐 <input type="checkbox"/> 油あげ <input type="checkbox"/> おから <input type="checkbox"/> ドレッシング・調味料等	
【えび】	<input type="checkbox"/> エビフライ <input type="checkbox"/> 味付のり <input type="checkbox"/> 調味料など	
【魚類】	<input type="checkbox"/> 鮭 <input type="checkbox"/> さば <input type="checkbox"/> かつお節 <input type="checkbox"/> ちくわ <input type="checkbox"/> だし・調味料など	
【肉類】	<input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> ドレッシング・調味料等	
【果物】	<input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> グレープフルーツ <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> ソース・ドレッシング・調味料等	
【ごま】	<input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> ごま油	

## Q2.上記以外のアレルギー成分がありましたらご記入ください。

アレルギー食材	備考

※コンタミネーション不可、調理器具・食器・食用油の共有ができない等、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。

※コンタミネーション：原材料には使用されていないが、製造工場内などでアレルゲンが意図せず混入してしまうこと

(必須)

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。

個人情報の取扱いに留意の上、施設において責任をもち保管・処分いたします。

以上の個人情報の取扱いに同意の上、ご署名をお願い致します。

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 / FAX0771-82-0480