

アレルギーの有無に☑を付けてください

☐ 有	☐ 無
----------------------------	----------------------------

食物アレルギー調査票

記入日

太枠内（下記 1～3）は、空欄のないよう、すべてご記入ください。
該当する食物アレルギーをすべてご記入ください。（好き嫌いについては、記入しない）

1. 利用者

利用日	～		
団体名	ふりがな		
	対象者名		
電話番号	保護者名	⑩ 続柄	
FAX番号	携帯番号		
担当者名	※保護者名は、詳細を把握されている方の名前・連絡先をご記入ください。 ※レストランより連絡することがあります。魚国事業所（ ☎ 080-4435-2816 ）		
携帯番号	※レストランに連絡がつかない場合は、自然の家へご連絡ください。 （ ☎ 0985-58-1711 ） 8:30～17:00		

2. アレルギー症状

対象アレルギーに○を付けて下さい	本体のみ 成分も反応	小麦 ※①	鶏卵 ※②	乳製品 ※②	えび	いか	かに	そば	落花生
※アレルギー反応について「本体のみ反応」か「成分も反応」か○印を付けて下さい									
その他の食物アレルギー		※その他のアレルギーについても「本体」と「成分」の記載をお願いします							
症状、反応が出るまでの時間									
アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか		☐ ない ☐ ある		いつ頃		原因			

①上表2の小麦に「○」をした方は、下記の調味料で該当するものに☑を付けてください。

小麦	醤油 ☐ 可 ☐ 不可	みそ ☐ 可 ☐ 不可	小麦粉 ☐ 可 ☐ 不可	料理酒 ☐ 可 ☐ 不可
----	---	---	--	--

②上表2の鶏卵又は、乳製品に「○」をした方は、下記で該当するものに☑を付けてください。

鶏 卵	生卵 ☐ 可 ☐ 不可	半熟 ☐ 可 ☐ 不可	加熱 ☐ 可 ☐ 不可	つなぎ ☐ 可 ☐ 不可
	※生卵・半熟は提供されません			
	マヨネーズ・ドレッシング ☐ 可 ☐ 不可	ハム・ベーコン ☐ 可 ☐ 不可	めん類 ☐ 可 ☐ 不可	
乳製品	牛乳 ☐ 可 ☐ 不可	ヨーグルト ☐ 可 ☐ 不可	※牛乳・ヨーグルトは提供されません	
	コンソメ ☐ 可 ☐ 不可	乳成分 ☐ 可 ☐ 不可	チーズ ☐ 可 ☐ 不可	バター ☐ 可 ☐ 不可
	マーガリン ☐ 可 ☐ 不可	ベーコン ☐ 可 ☐ 不可	パン ☐ 可 ☐ 不可	

③日常生活（家、学校）での対応方法、その他ご意見がございましたらご記入ください。

学校での対応	☐ 有 ☐ 無	（対応方法）

3. レストランでの対応方法（ご希望の対応方法について、いずれかに☑を付けてください。）

☐	一部代替食希望	普通食メニューからアレルギーを含む食材のみを除去して、一部代替品メニューで提供する。（アレルギー対応メニューから一部代替）
☐	全部代替食希望	七大アレルギーを含まない食材に変更した専用代替食を提供する。（アレルギー対応メニューに全代替）
☐	持ち込み希望	食堂で対応できない場合、弁当持参等で対応する。
☐	対応希望なし	（理由）

ご記入ありがとうございました。なお、この個人情報 は、食物アレルギー対応以外には利用致しません。

※この「食物アレルギー調査票」は、利用日の20日前までに、自然の家にご提出ください。

	団体担当者	施設担当者	食堂責任者
提出日	／	／	／
確認印	印	印	印