

食物アレルギーに関するアンケート

当施設をご予約いただきありがとうございます。
 当社は利用者の方々にとって、有意義で思い出に残るような研修になるために努力しているところでございますが、さら
 にご満足していただけるように、できる限り食物アレルギーに対応したいと考えております。
 つきましては、食物アレルギーに関するアンケートに協力をお願いいたします。

※最低ご利用日の2週間前までにご提出願います。

団体名	岩手山青少年高等学校	利用者氏名	姫神 花子
利用日	平成28年4月1日	保護者氏名	姫神 一郎
担当者	岩手山 太郎	保護者連絡先	090-XXXX-XXXX

食物アレルギーの種類または食べる（飲む）とアレルギーの反応がでる食品名（油、調味料を含む）

大豆

アレルギーの程度（その食品の除去範囲）

除去する食品		その食物アレルギーの中でも食べられる食品
大豆、豆腐、油揚げ等大豆加工食品	⇒	味噌・醤油等の調味料や、多食品に含まれる大豆
	⇒	
	⇒	
	⇒	
	⇒	

現在のアレルギー症状 ⇒ 湿疹が出る

現在外食等（ファミリーレストラン、回転寿司等）自宅以外での食事

外食している

外食はしていない

食堂メニューからの代替メニュー

※重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方、アレルギー対象食品が多数の方への対応は、やむを得ず致しかねる場合があります。

希望する

希望しない

食堂が対応できない場合に、食材（調理済みの食材や原材料）の持ち込み

する

しない

食材を持ち込む場合は、食堂冷蔵庫での保管と電子レンジでの加熱

希望する

希望しない

その他、ご意見等がございましたらご記入ください。

※個人情報については厳重に管理させていただき一定期間が過ぎましたら処分させていただきます。

ご協力ありがとうございました。 ユーレストジャパン(株) 国立岩手山青少年交流の家店

TEL (019)688-4417

FAX (019)688-3197

食物アレルギーに関するアンケート

当施設をご予約いただきありがとうございます。
当社は利用者の方々にとって、有意義で思い出に残るような研修になるために努力しているところでございますが、さらにご満足していただけるように、できる限り食物アレルギーに対応したいと考えております。
つきましては、食物アレルギーに関するアンケートに協力をお願いいたします。

※最低ご利用日の2週間前までにご提出願います。

団体名		利用者氏名	
利用日		保護者氏名	
担当者		保護者連絡先	

食物アレルギーの種類または食べる（飲む）とアレルギーの反応がでる食品名（油、調味料を含む）

アレルギーの程度（その食品の除去範囲）

除去する食品		その食物アレルギーの中でもたべられる食品
	⇒	
	⇒	
	⇒	
	⇒	
	⇒	

現在のアレルギー症状 ⇒

現在外食等（ファミリーレストラン、回転寿司等）自宅以外での食事

外食している

外食はしていない

食堂メニューからの代替メニュー

※ 重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方、アレルギー対象食品が多数の方への対応は、やむを得ず致しかねる場合があります。

希望する

希望しない

食堂が対応できない場合に、食材（調理済みの食材や原材料）の持ち込み

する

しない

食材を持ち込む場合は、食堂冷蔵庫での保管と電子レンジでの加熱

希望する

希望しない

その他、ご意見等がございましたらご記入ください。

※個人情報については厳重に管理させていただき一定期間が過ぎましたら処分させていただきます。

ご協力ありがとうございました。 ユーレストジャパン(株) 国立岩手山青少年交流の家店

TEL (019)688-4417

FAX (019)688-3197