

## 食物アレルギー事前確認票

【基本情報】※太枠で囲いをしている所に記入し、利用日の**2週間前**に提出してください。

※対象者が複数名の場合は、本用紙をコピーしてお使いください。

団体名		利用日	年	月	日～	日
団体担当者名		担当者連絡先	Tel :		(自宅 ・ 勤務先)	
ふりがな		保護者連絡先	Tel :	(自宅 ・ 勤務先) 日中連絡の可能な番号		
氏名						
※団体担当者様へ 食物アレルギーの対応・該当者が無い場合はチェックしてください			対応を希望しない <input type="checkbox"/>			
<b>★7大アレルゲン★</b> 該当するアレルゲンに ○で囲んで下さい。 7大以外のものはカッコ内 に記入して下さい。	小麦 ・ 卵 ・ 乳製品 そば・落花生・えび・かに [ ]	症状				
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		歳)
アレルギーに関する内服薬の持参はありますか		ない	ある			
エピペンの持参はありますか		ない	ある	※「ある」にチェックを入れた場合、 エピペンを打てる方はありますか？		

希望対応について 選択してください。  (A,B,Cに○印を記入)	A. 通常メニューのまま		B. 除去・代替希望	C. 持参品対応
	自己判断で 食べられる	引率者で対応する	材料の一部を除去・代替 ↓ 除去・代替食の表に 希望対応を記入	食堂の冷蔵庫・冷凍庫で保管と 加熱対応を希望する  ※持参品対応につきましては 別紙記入用紙をお送りします。

→ 前後の料理が混入する場合がございます。

B.除去・代替希望をご希望される方は、下表にご記入ください。

※ただし、重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や、除去食品が多数ある時の対応は難しい場合がございます。

利用日	食事区分	食べれないメニュー名	除去希望	代替食希望
日				
日				
連絡事項				

ユーレストジャパン(株)岩手山店

TEL: 019-688-4417

FAX

FAX: 019-688-3197

### 食物アレルギー事前確認票の記入例

【基本情報】※太枠で囲いをしている所に記入し、利用日の2週間前に提出してください。

※対象者が複数名の場合は、本用紙をコピーしてお使いください。

連絡先は  
どちらかを  
○で囲んで下さい。

団体名	岩手山青少年高等学校	利用日	平成29年 5月 16日 18日
団体担当者名	岩手山 太郎	担当者連絡先	Tel: 019-688-4221 (自宅・勤務先)
ふりがな	うへだ やよい	保護者連絡先	Tel: 090-xxxx-xxxx (自宅・勤務先) 日中連絡の可能な番号
氏名	上田 弥生		
※団体担当者様へ 食物アレルギーの対応・該当者が無い場合はチェックしてください		対応を希望しない	<input checked="" type="checkbox"/>
★7大アレルギー★ 該当するアレルギーに ○で囲んで下さい。 7大以外のものはカッコ内 に記入して下さい。	小麦 <b>卵</b> ・ 乳製品 そば・落花生・えび・かに <b>果物</b>	症状	・卵は嘔吐 ・果物は湿疹
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 <b>ある</b> (いつ頃 <b>2歳</b> )		
アレルギーに関する内服薬の持参はありますか	ない <b>ある</b>		
エピペンの持参はありますか	ない <b>ある</b>		※「ある」にチェックを入れた場合、 エピペンを打てる方はおりますが <b>はい</b>

※団体担当者様の  
チェック欄です。  
対応を希望しないに  
チェックされた場合も  
本用紙を食堂まで  
返信願います。

希望対応について 選択してください。	A. 通常メニューのまま	<b>B. 除去・代替希望</b>	C. 持参品対応
(A.B.Cに○印を記入)	自己判断で 食べられる	引率者で対応する	材料の一部を除去・代替 ↓ 除去・代替食の表に 希望対応を記入
			食堂の冷蔵庫・冷凍庫で保管と 加熱対応を希望する  ※持参品対応につきましては 別紙記入用紙をお送りします。

→ 前後の料理が混入する場合がございます。

B.除去・代替希望をご希望される方は、下表にご記入ください。

※ただし、重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や、除去食品が多数ある時の対応は難しい場合がございます。

利用日	食事区分	食べれないメニュー名	除去希望	代替食希望
16日	昼食			
	夕食	(例) トンカツ	トンカツ	○
17日	朝食	(例) かき玉スープ	たまご	○
	昼食			
	夕食			
連絡事項	<p>・代替食をご希望される方は、○印を付けてください。 ※代替食の内容に関しては、確認の連絡時にご相談させていただきます。</p>			