

食物アレルギー調査票

当施設では、食物アレルギーをお持ちのお客様に安全かつ安心してお食事をお楽しみいただけるよう、食事の提供に細心の注意を払っております。ご提供する食事に関するアレルギー対応について、以下の通りご回答をお願いいたします。

団体名: _____

年 組(男・女)氏名 _____

質問1: 夕食・朝食において、個別食の提供を希望されますか？

はい · いいえ

*「はい」を選択された方は、以下の質問2、質問3にも必ずご記入ください。

質問2: 特定原材料8品目について

以下の特定原材料8品目のうち、アレルギーをお持ちの食材があれば、該当する品目にチェック(✓)を入れてください。

えび かに くるみ 小麦
そば たまご 乳 落花生

質問3: その他のアレルギー食材について

上記8品目以外で、アレルギーをお持ちの食材があればご記入ください。

【ご留意事項】

- 重要なお願い: 当調査票は、お客様の安全に直結する重要な情報となります。正確にご記入ください。
- アレルギー対応の食事は、アレルゲンの除去に最善を尽くしますが、調理器具・食器洗浄等、通常の調理と共に設備を使用しておりますため、完全にアレルゲンを除去することはできません。微量のアレルゲンに対しても発症される可能性がある場合は、食事をお持込みいただくなど、ご自身でのご判断をお願いいたします。