

食物アレルギー対応についてのお願い

この度は、当施設をご利用いただきありがとうございます。

さて、食事の提供についてですが、特定の食品でアレルギー症状を起こす幼児・児童・生徒の状況等について、事前に把握したいと考えています。

つきましては、別紙に必要事項をご記入のうえ、施設利用日の3週間前までにFAX(または郵送)で、ご返信ください。できる限り食事対応(代替食または除去食)させていただきます。

また、必要であればご利用日の献立を送信させていただきます。

その他、特別な配慮が必要な場合は、下記連絡先までご連絡ください。

〒597-0102 大阪府貝塚市木積秋山長尾 3350
大阪府立少年自然の家
管理栄養士:藤本小百合

TEL 072-478-8331
FAX 072-478-8335



食 物 ア レ ル ギ ー 調 査 票

必ずご本人または保護者の方とご確認ください

団体名 _____

氏名 _____

施設利用日 月 日 ~ 月 日 _____

☆食べてはいけないものに○印を付けてください

アレルギー	除去の程度	その他必要な対応をご記入ください
卵 卵製品	() 玉子焼き・ゆで玉子	
	() 茶碗蒸し・プリン	
	() 天ぷら・フライの衣	
	() ハンバーグのつなぎ	
	() ハム・ウインナーのつなぎ	
	() マヨネーズ	
	() 玉子ふりかけ	
牛乳 乳製品	() 牛乳・コーヒー牛乳	
	() 乳酸菌飲料	
	() ヨーグルト	
	() チーズ	
	() 生クリーム	
	() 天ぷら・フライの衣	
	() ハンバーグのつなぎ	
	() ハム・ウインナーのつなぎ	
	() 乳糖	
大豆 大豆製品	() 大豆そのもの	
	() もやし	
	() その他豆類(キヌサヤ・サヤインゲン)	
	() 豆腐・油揚げ	
	() 大豆たんぱく	
	() 味噌	
	() しょうゆ	
	() その他調味料(コンソメ・鶏ガラスープ)	
	() サラダ油	
小麦 小麦製品	() 麺類	
	() 麩	
	() 天ぷら・フライの衣	
	() しょうゆ	
	() その他調味料(コンソメ・鶏ガラスープ)	
果物 ()	() 生の果物	
	() 缶詰	
	() ソース類(デミグラス・ウスター等)	
	() カレー・シチューのルー	
その他アレルギー		
()	() 完全除去	
	() 加熱すれば可	
	() つなぎ可	
	() その他(右欄にご記入下さい)	
()	() 完全除去	
	() 加熱すれば可	
	() つなぎ可	
	() その他(右欄にご記入下さい)	
<特に注意されていることがあればご記入ください>		

※必要な枚数分をコピーしてご利用ください。