

食物アレルギー調査表

下記をよくお読みください。必ずご本人または保護者の方とご確認ください。ご宿泊の10日前までに返信お願いいたします。

団体名 _____ ご宿泊者の氏名 _____ ご連絡先 _____

施設利用日 _____ 月 _____ 日 _____ ~ _____ 月 _____ 日 _____

食物アレルギーとは、食べ物を食べたり、触ったり、吸い込んだりした時に体を守るはずの免疫が過剰に反応して起きる有害な症状の事を言います。
食べ物の好き嫌いとは異なりますので御留意下さい。

調理施設と調理器具について

- ・全ての食材を同じ環境で調理しています。
- ・アレルギー食専用の調理器具は使用していませんが、洗浄には十分配慮しています。
- 又、アレルギー食専用の調理器具での提供は致しかねますのでご了承願います。
- ・揚げ油は複数の食材を共用しています。

当施設での食物アレルギー対応について

- ・各々の料理にアレルギー物質(特定原材料7品目、特定原材料に準ずるもの20品目)の表示をします。
- ・アレルギー表示で自己判断が困難な場合は、プレートに名札をつけ個別にて提供します。

下の表にご記入下さい。

アレルギー	除去の程度(左欄に○をつけて下さい)	必要な事をご記入ください
記入例 卵	完全除去	記入例 生卵は食べられません。 マヨネーズは食べられます。 など
	<input type="radio"/> 加熱加工品可	
	<input type="radio"/> 加熱すれば可	
	その他(右欄にご記入下さい)	
記入例 大豆	完全除去	記入例 大豆そのものは食べられませんが、醤油や つなぎで入ってるものは食べられます。 など
	加熱加工品可	
	加熱すれば可	
	<input type="radio"/> その他(右欄にご記入下さい)	
	完全除去	
	加熱加工品可	
	加熱すれば可	
	その他(右欄にご記入下さい)	
	完全除去	
	加熱加工品可	
	加熱すれば可	
	その他(右欄にご記入下さい)	
	完全除去	
	加熱加工品可	
	加熱すれば可	
	その他(右欄にご記入下さい)	
	完全除去	
	加熱加工品可	
	加熱すれば可	
	その他(右欄にご記入下さい)	

※必要な枚数分をコピーしてご利用ください。

お食事の提供についてA B Cのどれか1つに○をつけて下さい

- A 特に対応はしない(アレルギー表示があれば本人が判断できる)
- B アレルギー食物を完全除去して個別対応してほしい(注:調理器具はアレルギー専用ではありません)
- C 食事はしない(持参する)

上記でBに○をされた方、参考になりたいと思いますので

ご家庭でよく食べられている食材、使用している調味料、調理法などをお書きください。

(_____)



大阪国際ユースホテル

〒592-0002 大阪府高石市羽衣公園

TEL 072-265-8539 FAX 072-267-3682