食物アレルギー対応申込書

株式会社R.project

ご家族記入欄			
アレルギーをお持ちの方のお名前	フリガナ 様	ご住所	〒(　　－　　)
年齢　（　　才）　性別　（ 男 ・ 女 ）			
保護者名	様	緊急連絡先	
宿泊予定日	年　　月　　日	団体名	様

ご家族様にお伺いします。「エピペン」をお持ちですか？☑でお答えください。	
□はい、持っています。	□いいえ、持っていません。

アレルギーについて下記にお答えください。

②現在の摂取レベルに☑してください。

①除去希望のアレルゲンに○を付けてください。	完全除去	加工品は可	マヨネーズは可	つなぎは可	自分で取り除く	その他記入欄
卵	□	□	□	□	□	
乳	完全除去 □	加工品は可 □	乳糖は可 □			その他記入欄
小麦	完全除去 □	醤油は可 □	味噌は可 □	酢は可 □		その他記入欄
大豆	完全除去 □	油は可 □	醤油は可 □	味噌は可 □		その他記入欄
ごま	完全除去 □	油は可 □				その他記入欄
そば	完全除去 □					その他記入欄
落花生	完全除去 □					その他記入欄
エビ・カニ	完全除去 □	エキスは可 □				その他記入欄
魚貝類	摂取できない品目を記入ください		完全除去 □	エキスは可 □		その他記入欄
その他	摂取できない品目を記入ください					その他記入欄

※完全除去（調理工程、原料含め一切使用禁止）

【 ご利用の皆様への注意事項 】

1　使用食材につきましては、製造元からの情報をもとに確認しております。
2　他のメニューと同一の厨房で調理するため、また調理・洗浄機器につきましても他のメニューと共通のものを使用しており、
　調理・加工の過程においてアレルゲン物質が微量に混入する可能性がございます。
3　上記の事柄より、ご提供する料理は完全なアレルギー対応メニューではございません。
　あらかじめご留意下さいますようお願い申し上げます。
4　症状が重篤な場合は安全の為、やむをえずお断りさせて頂く場合がありますので予めご了承下さい。
5　食物アレルギー申込者の対応は必ず引率者の方が同行頂き、提供内容に間違いが無い事を確認いただきますようお願い致します。

上記の内容（1～5）に記載されている全ての事項に同意の上、アレルギー対応を申し込みます。

記入日　　年　　月　　日

ご署名欄