

## ■ 食物アレルギー事前調査票 (保護者記入)

教育旅行用

本調査票は、食物アレルギーのあるお子様の校外活動において、当ホテルにおける食の安全性を確保するための資料とすることを目的とし、当ホテル、学校、チーム責任者及び旅行会社において共有するものです。

その他の目的に使用することは一切ございません。また、本調査票は個人情報情報の取り扱いに留意の上、各機関・施設において責任を持って保管・処分致します。以上の個人情報取り扱い条件にご同意の上、本調査票にご記入下さい。

(フリガナ)		性別	男性・女性
児童・生徒氏名		連絡先 (電話)	-
保護者氏名		学年・組	年 組
学校名 (団体名)			
ご利用日 (旅行期間)	年 月 日 ( )		

- ① 現在、医師に食物アレルギーと診断され、通院していますか？ \*該当に☑  
 定期的に通院している  1年以上、通院していない

② 医師により除去が必要とされている全てのアレルギー食材について、該当欄に○をつけてください。

また、代替料理対応の希望有無にも回答をお願いします。

食材名	詳細	症状
卵	食材そのもの (可・不可) 加熱した場合 (可・不可) つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
牛乳	食材そのもの (可・不可) エキス・つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
小麦	麺類 (可・不可) つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
大豆	食材そのもの (可・不可) エキス・つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
そば	食材そのもの (可・不可) そばのゆで汁での調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
落花生 (ピーナッツ)	食材そのもの (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
エビ	食材そのもの (可・不可) エキス・つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
カニ	食材そのもの (可・不可) エキス・つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度
その他	食材そのもの (可・不可) エキス・つなぎでの調理 (可・不可) *代替料理対応を (希望する・希望しない)	軽度・重度

※全ての食材を同一環境で調理しており、調理器具はアレルギー食専用のものを使用しておりません。十分に洗浄するなど注意はいたしますが、加工や調理の課程において、アレルギー物質が微量に混入する可能性があります。  
 ※使用食材については、製造元の情報をもとに確認しております。加工食品については、表示義務がない食材があることから確認が  
 できないことがあります。

※アレルギーを防ぐため、名札や座席指定などの対策を取らせていただきます。  
 ※重度のアレルギーにつきましては、記載いただいた連絡先へ確認や相談の連絡を差し上げる場合があります。

保護者ご署名欄

年 月 日 ご署名