

# 食物アレルギー調査票

下記の該当する食物アレルギー食品等について、すべてご記入ください。(好き嫌いは除く)

利用者

|      |                             |     |              |
|------|-----------------------------|-----|--------------|
| 利用日  | 令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )      | 記入日 | 令和 年 月 日 ( ) |
| 団体名  | <small>ふりがな</small><br>利用者名 |     |              |
| 保護者名 | 連絡先                         |     |              |

※ レストランより連絡することがあります。保護者名・連絡先は詳細を把握されている方をご記入ください。

## 1 食物アレルギー該当食品 ※ 対象食品等に○をつけてください。

|       | 小麦 | 鶏卵 | 乳製品 | えび | いか | かに | そば | 鶏肉 | 牛肉 | 豚肉 | 落花生 | 大豆 | 魚 | 貝 |
|-------|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|---|---|
| 本体のみ  |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   |   |
| 成分も反応 |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |     |    |   |   |

※ アレルギー該当食品には、「本体のみ」か「成分も反応」か、○印を付けてください。

| その他 | 食品名  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|     | 反応状況 | 本体 | 成分 | 本体 |

※ 上段に食品名、下段には該当する状況に○印を付けてください。

※ 症状等についてご記入ください。

## 2 1で下記の食品について「○」をつけた方は、該当する欄にご記入ください。

※ それぞれ、食べることができない食品に○印をつけ、その他にあればご記入ください。

### ① 小麦

| 小麦 | 麺類 | パン | カレーうどん | シチュー | 醤油 | みそ | 酢 | 小麦粉 | 料理酒 | その他 |
|----|----|----|--------|------|----|----|---|-----|-----|-----|
|    |    |    |        |      |    |    |   |     |     |     |

### ② 鶏卵

| 鶏卵 | 生卵 | 加熱卵 | ハム・ソーセージ | オムレツ | 卵焼き | マヨネーズ | カスタードクリーム | 麺類 | パン | その他 |
|----|----|-----|----------|------|-----|-------|-----------|----|----|-----|
|    |    |     |          |      |     |       |           |    |    |     |

### ③ 乳製品

| 乳製品 | 牛乳     | 加熱乳  | チーズ  | ヨーグルト | バター       | マーガリン | ハム類 | パン | ウインナー | ハンバーグ |
|-----|--------|------|------|-------|-----------|-------|-----|----|-------|-------|
|     |        |      |      |       |           |       |     |    |       |       |
|     | カレーうどん | コンソメ | グラタン | シチュー  | カスタードクリーム | その他   |     |    |       |       |
|     |        |      |      |       |           |       |     |    |       |       |

## 3 日常生活(学校・家庭等)での対応方法、その他ご意見がございましたらご記入ください。

ご記入ありがとうございました。この個人情報は、食物アレルギー対応以外には利用いたしません。

### ■ 御池青少年自然の家

TEL 0986-33-1414 FAX 0986-33-1768

### ■ 森のレストラン (株) 魚国総本社

TEL 0986-33-1005

ご記入ありがとうございました。  
利用日の20日前までにご提出ください

|     | 保護者 | 団体担当者 | 施設担当者 | 食堂責任者 |
|-----|-----|-------|-------|-------|
| 提出日 | /   | /     | /     | /     |
| 確認印 |     |       |       |       |

※必ず2箇所を押印をお願いします