

# 食物アレルギー調査票

新規提出  
 変更提出

2カ月前提出

提出日： 年 月 日

団体名				利用日	～		
本件担当者	氏名				連絡先	TEL	
	職名					FAX	

NO	氏名	性別	学年 年齢	アレルギー食材	普通食 対応可	特別対応	薬の 持参
1		男・女				除・取・持	有・無
2		男・女				除・取・持	有・無
3		男・女				除・取・持	有・無
4		男・女				除・取・持	有・無
5		男・女				除・取・持	有・無
6		男・女				除・取・持	有・無
7		男・女				除・取・持	有・無
8		男・女				除・取・持	有・無
9		男・女				除・取・持	有・無
10		男・女				除・取・持	有・無

※行は適宜追加してください

## 【ご記入について】

- (1) 記入対象者 食物アレルギーのある方全員について、ご記入ください。  
 (2) アレルギー食材情報 アレルギー反応をおこす食材を、全てご記入ください。  
 (3) 普通食対応可 通常提供されている食材を、当人が自己判断で除去できる場合は、「○」をつけてください(通常の食事の時間を想定)。

## (4) 特別対応

- ・「普通食対応」ができない場合、当てはまる事項に「○」をつけてください。
- ・「除去」 …… 食堂が、事前に、普通食からアレルギー食材を取り除いた食事を提供することを希望する。
- ・「代替食」 …… 食堂が、アレルギー食材以外で調理した食事の提供することを希望する。
- ・「持参」 …… 当人が代替食材や弁当を持参する。  
 (持参していただいた食材等は食堂の冷蔵庫・温蔵庫で保管いたします)

## 【特別対応が必要な場合】

- ① 「特別対応」が必要な場合は、「食物アレルギー個別確認票」(別紙)を、食堂に直接ご提出ください。
- ② 食堂から、詳細についてお尋ねさせていただきます。

【提出先】 国立山口徳地青少年自然の家 TEL: (0835) 56-0113 FAX: (0835) 56-0130