

【川崎市青少年の家】 食物アレルギー ヒアリングシート

○食物アレルギーの方は必ず、ご記入頂き、利用申請書と同時に提出下さい。(※宿泊日の一か月前まで)

○この調査は「食物アレルギー」に関するものであり、「好き嫌い」の調査ではありません。

○折り返しご相談のお電話をさせていただきます。連絡先は必ず、ご記入下さい。

1. お客様情報

		記入日		年	月	日
宿泊日	年	月	日	～	月	日
団体名					普通食・スポーツ食・幼児食	
飲食日	(月	日	朝・昼・夕)	(月	日	朝・昼・夕)
ご本人様お名前	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳	
保護者様お名前	フリガナ	連絡先	電話 携帯			

※食事をキャンセルする際にはご連絡下さい。

2. アレルギー情報

学校給食及びご家庭におけるアレルギー対応、調理の詳細をお伺いしたい為、食べられない食品のみ【X】をつけて下さい。

卵アレルギー	
<input type="checkbox"/>	半熟卵・温泉卵
<input type="checkbox"/>	マヨネーズ
<input type="checkbox"/>	カスタードクリーム
<input type="checkbox"/>	ゆで卵・オムレツ・たまご焼き(完全加熱)
<input type="checkbox"/>	つなぎ(練製品・ハム・ソーセージ)
<input type="checkbox"/>	つなぎ(麺・フライ・ハンバーグ等)
<input type="checkbox"/>	パン・パン粉
<input type="checkbox"/>	ドレッシング
<input type="checkbox"/>	卵を含んだ食品と同じ揚げ油

小麦アレルギー	
<input type="checkbox"/>	麺類(うどん・スパゲッティ・中華めん)
<input type="checkbox"/>	パン・パン粉
<input type="checkbox"/>	ルウ(カレー・シチュー・ハヤシ)
<input type="checkbox"/>	調味料(醤油・味噌・酢)
<input type="checkbox"/>	つなぎ(加工品に含まれる微量の小麦)
<input type="checkbox"/>	ドレッシング

魚アレルギー	
<input type="checkbox"/>	魚()
<input type="checkbox"/>	上記の魚のエキス・出汁
<input type="checkbox"/>	魚介類

肉アレルギー	
<input type="checkbox"/>	肉類(鶏肉 ・ 牛肉 ・ 豚肉)
<input type="checkbox"/>	肉類エキス・だし(可 ・ 不可)

果物アレルギー	
<input type="checkbox"/>	果物()
<input type="checkbox"/>	果物を使用した加工品(ゼリー・ジュース等)
<input type="checkbox"/>	調味料に含まれる果物(ソース・カレー・シチュー)

牛乳アレルギー	
<input type="checkbox"/>	飲料牛乳
<input type="checkbox"/>	チーズ・ヨーグルト
<input type="checkbox"/>	バター・マーガリン
<input type="checkbox"/>	牛乳料理(加熱した牛乳: グラタン・シチュー等)
<input type="checkbox"/>	パン・パン粉
<input type="checkbox"/>	つなぎ(カレールー・コンソメ)
<input type="checkbox"/>	つなぎ(ウィンナー・ハンバーグ等)
<input type="checkbox"/>	ドレッシング

大豆アレルギー	
<input type="checkbox"/>	大豆・枝豆・もやし
<input type="checkbox"/>	ルー(カレー・シチュー・ハヤシ)
<input type="checkbox"/>	豆腐・油揚げ・納豆()
<input type="checkbox"/>	調味料(味噌・醤油)
<input type="checkbox"/>	大豆油・ドレッシング
<input type="checkbox"/>	つなぎ(加工品に含まれる微量の大豆)

えび・かにアレルギー	
<input type="checkbox"/>	えび・かに
<input type="checkbox"/>	練り製品
<input type="checkbox"/>	えび・かにを含んだ食品と同じ揚げ油
<input type="checkbox"/>	えび・かにを捕食している原材料(さけ・あじ・のり)

種実類アレルギー	
<input type="checkbox"/>	ピーナッツ・アーモンド・くるみ・カシューナッツ
<input type="checkbox"/>	ごま・ごま油

※記載されていないアレルギーはこちらにご記入下さい	
記入例: トマト(生のみダメ)・きゅうり	

3. ご希望の対応について

食堂での対応についてご希望の対応に【O】をご記入下さい。

A. 普通食のまま	B. 除去・代替希望	C. 弁当・レトルト持参
自分で除去して食べる	アレルギー食品を除去または変更	食堂冷蔵庫で保管と加熱を希望する・希望しない

ご記入ありがとうございました。
 スタッフ一同お待ちしております。
 ※ご不明な点は下記までお問合せ下さい。
 川崎市青少年の家 食堂
 共立給食株式会社 03-3754-1313

所長	副所長	共立給食本社	受付
(/)	(/)	(/)	(/)