

## ② 食物アレルギーに関するアンケート

記入日; 令和 年 月 日

学校(団体)名 \_\_\_\_\_

学年 組 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_

男女 \_\_\_\_\_

記入者名 \_\_\_\_\_

印

ご利用月日 月 日( ) ~ 月 日( )

ご連絡先(TEL) \_\_\_\_\_

連絡可能時間帯 ; \_\_\_\_\_

①食物アレルギー物質はありますか? ⇒ はい・いいえ

※エムシーフードサービスより電話をさせていただくことがあります。

↳ ②へ ↳ 記入は終了です。各団体へ提出してください。

②該当するアレルギー物質に○印をつけてください。

**\*対応の程度\***

(\*1)つなぎは大丈夫 … 見える形の原材料を除去する。(例えば、卵の場合⇒オムレツの変更、乳の場合⇒牛乳の変更、えびの場合⇒海老フライの変更など)

(\*2)完全除去 … 添加物も含めて除去する。(調味料に含まれる卵白、乳糖、小麦、牛エキス、魚介エキスなど)

(\*3)加熱すれば大丈夫

※尚、嗜好(好き嫌い)の調査ではございません。趣旨を理解いただきご記入をお願いします。

運動誘発により、アレルギー症状が出る場合があることを考慮の上でご記入をお願いします。

★設備の都合上、アレルギー物質完全除去に対する対応はできません。(症状の状況により、対応食の持込みをお願いする場合がございます。)

対応の程度	アレルギー物質																								その他					
	特定原材料							特定原材料に準ずるもの																						
	卵	乳	小麦	落花生	そば	えび	かに	牛肉	豚肉	鶏肉	大豆	ゼラチン	さけ	さば	りんご	いか	あわび	いくら	もも	まつたけ	やまいも	キウイ	くるみ	オレンジ	バナナ	ごま	ナッツ	カシュー		
つなぎは大丈夫(*1)																														
完全除去 (*2)																														
加熱すれば大丈夫(*3)																														
特記事項(症状等)	具体的な食品名等を記入してください。																													

③メニューの変更を希望しますか? ⇒ はい・いいえ

④担当者と直接電話で相談することを希望しますか? ⇒ はい・いいえ

※以下は当センターで記入します。

アレルギー対応メニュー	1日目 夕食	2日目 朝食	2日目 昼食	2日目 夕食	3日目 朝食	3日目 昼食

上記のアレルギー対応メニューを承諾します。保護者名 \_\_\_\_\_ 印

※上記情報につきましては、当センターの食事提供以外の目的には使用しません。尚、利用終了後は本紙を裁断後、破棄処分します。

※回答期限 ⇒ エムシーフードサービスへ 3週間前迄(郵送必着)

株式会社 エムシーフードサービス  
 〒435-0045 静岡県浜松市中区細島町10-4  
 TEL;053-411-6133 FAX;053-411-6213  
 担当 池田  
**【浜松市かわな野外活動センター内食堂】**  
**【食堂直通TEL(FAX); 053-544-0432】** 担当 小林