

記入例

記入を行う前にお読み下さい。

- 食事を利用される団体は、必ず提出して下さい(提出がないと食事の提供が出来ません)
- 対象者1名に対して1枚に、記入して下さい(1枚に複数名の記入は行わないで下さい)
- アレルギーがある時はお客様で自己判断せずに、必ず提出をお願いします。
- 食物アレルギーに関する指示依頼書は利用許可申請書、活動計画書と一緒に1ヶ月前までに提出して下さい。提出が間に合わないときは、遅くとも10日前までに提出して下さい(FAX可)
- 食物アレルギーに関する指示依頼書を提出頂きますと、献立表を作成してお送りいたします。ご確認の上、何かございましたらご連絡下さい。

食物アレルギーに関する対象者がいる・いないに丸をつける。

☆ご利用者様の中で食物アレルギーの方が (いる いない) いるに「○」の場合は、下記内容をご確認の上、ご記入下さい。

必要事項を記入下さい。

利用する日時、必要なところに丸をつけて下さい。

T: 043-485-7821 FAX: 043-486-1854

学校名(団体名)	草ぶえの丘	様
引率責任者	草笛 太郎	様
ふりがな	くさぶえ はなこ	
対象者氏名	草笛 花子	様
年齢	30 才	性別 男 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 女

ご利用日時 ※食事が必要な日に○を記入下さい。

5月	8日	朝	()	昼	()	夕	(<input checked="" type="radio"/>)
5月	9日	朝	(<input checked="" type="radio"/>)	昼	(<input checked="" type="radio"/>)	夕	(<input checked="" type="radio"/>)
5月	10日	朝	(<input checked="" type="radio"/>)	昼	(<input checked="" type="radio"/>)	夕	()
月	日	朝	()	昼	()	夕	()
月	日	朝	()	昼	()	夕	()

症状をご記入下さい。

コンタミネーション(ごく微量)でもアレルギー症状を起こす可能性はありますか? ある ない

アナフィラキシーショックを起こした事がありますか? ある ない

A、アレルギー原因物質 (該当の物すべてに○を付けてください)

卵 (生卵の使用はありません。加熱処理で? OK NO) ・ 牛乳 ・ 小麦 ・ 乳
 そば ・ 落花生(ピーナッツ) ・ 大豆 ・ くるみ ・ えび ・ かに ・ いか ・ いくら
 あわび ・ さけ ・ さば ・ オレンジ ・ キウイ ・ もも ・ りんご ・ バナナ ・ 牛肉
 鶏肉 ・ 豚肉 ・ やまいも ・ まつたけ ・ ゼラチン ・ その他 ()

連絡事項 ()

※アレルギー原因物質が重複する場合
 ※アレルギーの症状により食事の提供が困難な場合があります。

核当するアレルギー原因物質全てに丸をつけて下さい。
 上記にない時は、連絡事項は連絡事項に記入して下さい。

B、代替食の持ち込みは? あり (一部 全部) ・ なし

C、事前打ち合わせは? 必要 ・ 不必要 ()

※必要な場合は、草ぶえの丘「農園食堂りいど」運営会社(株)丸鈴 本社 栄養士まで

希望に合わせて丸をつけて下さい。

連絡を行うときは書類提出後、1週間くらいしてからお電話下さい。また、事前打合せの連絡をこちらから希望の時は、保護者氏名及び電話番号をご記入下さい。

食物アレルギーに関する指示依頼書

No. _____

☆ご利用者様の中で食物アレルギーの方が（ いる ・ いない ）
 いるに「○」の場合は、下記内容をご確認の上、ご記入下さい。

佐倉草ぶえの丘

TEL:043-485-7821 FAX:043-486-1854

学校名(団体名)	様
引率責任者	様
ふりがな	
対象者氏名	様
年齢	才
性別	男 ・ 女

ご利用日	※食事が必要な日に○を記入下さい。
月	日・朝（ ） 昼（ ） 夕（ ）
月	日・朝（ ） 昼（ ） 夕（ ）
月	日・朝（ ） 昼（ ） 夕（ ）
月	日・朝（ ） 昼（ ） 夕（ ）
月	日・朝（ ） 昼（ ） 夕（ ）

コンタミネーション(ごく微量)でもアレルギー症状を起こす可能性はありますか？ ある ・ ない
 アナフィラキシーショックを起こした事がありますか？ ある ・ ない

A、アレルギー原因物質（該当の物すべてに○を付けてください）

卵（生卵の使用はありません。加熱処理で？ OK ・ NO）・牛乳・小麦・乳
 そば・落花生(ピーナッツ)・大豆・くるみ・えび・かに・いか・いくら
 あわび・さけ・さば・オレンジ・キウイ・もも・りんご・バナナ・牛肉
 鶏肉・豚肉・やまいも・まつたけ・ゼラチン・その他（ ）
 連絡事項（ ）

※アレルギー原因物質が重複する場合は、使用食材及び調理方法についてご相談させて頂く事がございます。
 ※アレルギーの症状により食事の提供が出来ないこともございますので、ご了承下さい。

B、代替食の持ち込みは？ あり（ 一部 ・ 全部 ） ・ なし

C、事前打ち合わせは？ 必要 ・ 不必要 （ ）

※必要な場合は、佐倉草ぶえの丘「農園食堂りいど」運営会社(株)丸鈴 本社 栄養士まで
 ご連絡、ご相談下さい。TEL：043-255-7225

注意：提出は1ヶ月前まで。遅くとも10日前までに提出をお願いします。

【当方 確認欄】

連絡事項

予定人数：幼児 人・小人 人・大人 人

受付

草ぶえの丘	草ぶえの丘
/	/



丸鈴本社	丸鈴本社
/	/



食堂担当者	食堂担当者
/	/

献立指示

丸鈴本社	丸鈴本社
/	/



食堂担当者	食堂担当者
/	/



草ぶえの丘	草ぶえの丘
/	/