

食べ物アレルギー届出用紙

施設記入欄

調整担当確認	食堂連絡者	食堂連絡日	受理者	受理日

団体情報	団体名	
	利用日	月 日 ~ 月 日
	担当者氏名	
	担当者連絡先	
	連絡が可能な日時 食べ物アレルギーに関して、レストランの店長と打合せが必要な場合、店長からご連絡させていただきます。ご都合のよい日時をご記入ください。	第一候補 月 日 時~ 時 第二候補 月 日 時~ 時 第三候補 月 日 時~ 時

※記入欄が足りない場合は本紙を複製してご提出ください。
※好き嫌いは記載しないでください。

記入例↓ 利用者① 利用者② 利用者③ 利用者④

利用者氏名記入欄		日高太郎				
小麦	パン・麺					
	原材料の一部 【例】ウィンナー、ロールキャベツ、スープ、漬物等					
鶏卵	加熱したもの	×				
	原材料の一部 【例】マヨネーズ、揚げ物のつなぎ等	マヨネーズ×				
乳	生のもの 【例】牛乳・チーズ					
	加熱したもの 【例】グラタン					
	原材料の一部 【例】ハム、ベーコン、乳糖、クリームシチュー	乳糖×				
落花生	原材料の一部 【例】カレー					
えび・かに	原材料の一部 【例】ふりかけ、エキス等					
魚・魚卵	生のもの	×				
	加熱したもの					
	原材料の一部 【例】ふりかけ、エキス等					
オレンジ グレープフルーツ	食べられない種類・状態等を記入	生×				
肉	食べられない種類・状態等を記入	豚×				
その他	その他の原材料名等を記入	ゴマ×				
対応策	希望する対応策を下記から選り記入 ①自己判断で除去する ②自宅から代替食を持参したい ③代替食をレストランで用意してほしい ④その他	②				

以下レストラン記入欄

連絡者： _____
 連絡日時： 年 月 日 時 _____
 聴取後： ①自己判断で除去してもらう
 の対応 ②持参した代替食を温めて提供する
 ③代替食をレストランが提供する
 ④その他

記入例↓ 利用者①対応 利用者②対応 利用者③対応 利用者④対応

② 当日持参				
-----------	--	--	--	--