

※食物アレルギーの有無に関わらず、「食物アレルギー対応調査シート（団体別）」は、必ずご記入ください。

※食数の変更は、「利用開始日の5日前」まで可能です。（大人数の変更は対応できません）
人数が増える場合は、再度アレルギーの有無をお知らせください。

利用開始日の2週間前までに、必ずご提出ください。

高知市工石山青少年の家

食物アレルギー対応調査シート（団体別）

提出日：令和 年 月 日

団体名		記入者氏名	
施設利用期間	令和 年 月 日（ ）～	日（ ）	
アレルギー該当者	なし ・ あり（ 名）		
	※ 「あり」の場合のみ、「対応調査シート（個人別）」にご記入ください。		

◆下記の必要項目の記入につきましては、次の内容をご確認ください。

- 食べる（飲む）ことによりアレルギー反応が起きる食材をすべて教えてください（油・調味料を含む）。
- この「食物アレルギー対応調査シート」は、団体の代表者の方が取りまとめた上でご提出ください。
- 服薬等については、こちらで用意または管理はしておりません。
- 調査シートは、利用当日の食品提供についてのみ利用するもので、法令で定められている場合を除き、利用・転用することはありません。

担当者	施設長	調理業者	施設長
日付:	日付:	日付:	日付:

食物アレルギー対応調査シート（個人別）

団体名		記入者氏名	
連絡先	電話：	FAX：	
施設利用期間	令和 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）		

アレルギー 該当者	フリガナ		性別	男性 ・ 女性
	氏名		年齢	歳
	該当者の緊急連絡先			

アレルギー食品名 ※該当する項目に○印でチェックをしてください					
卵	卵焼きなど、卵が主になる料理		魚介類	エビ	
	ハンバーグや天ぷらの衣など、少量の卵を使用している料理			カニ	
	プリンや焼き菓子など、卵を使用している菓子類			イカ	
	卵が含まれるマヨネーズやドレッシング			魚（種類： ）	
	卵を使用しているパン			だしふし（かつおぶし）	
	その他（ ）			ホタテ貝	
牛乳・乳製品	牛乳		果物類	その他（ ）	
	ヤクルト・ジョアなどの乳酸菌飲料			キウイ	
	パン（脱脂粉乳を少量含む）			メロン	
	シチューなど、牛乳を使った料理			その他（ ）	
	バター・マーガリンなど		肉類	鶏肉（鶏がらでとったスープ）	
	チーズ・ヨーグルトなどの乳製品			豚肉（豚骨でとったスープ）	
	プリンや生クリームなど、牛乳やその他の乳製品を使った菓子類			牛肉	
	その他（ ）			その他（ ）	
小麦	麺類		豆類	大豆を使った料理	
	小麦粉を使ったパン・菓子・料理			豆腐・油揚げ・厚揚げなど大豆製品	
	カレールウなど			みそ・しょうゆなど調味料	
	しょうゆなどの調味料			大豆油のサラダ油	
	その他（ ）			その他（ ）	
種実類	ピーナッツ		野菜類	たけのこ	
	アーモンド			サトイモ	
	その他（ ）			その他（ ）	
そば			表示食品以外（ ）		

アレルギーの程度	軽い ・ 重い
アナフィラキシー症状の既往	なし ・ あり （原因物質： ）
アレルギーの症状 （具体的な症状）	※具体的にご記入ください
アレルギー症状が出現した場合の対処方法	1. 内服薬（ ） 2. 自己注射（エピペン） 3. その他（ ）
要望事項 （ご希望・ご意見等）	（記入例）特別な対処は必要ない・本人が判断して食べる…など

