

- ※ 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。）  
なお、人数が増える場合は、再度、食物アレルギーの有無をお知らせください。
- ※ 本用紙は、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（ ） |
| 食物アレルギー<br>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。 |       |      |

■ 調査シート（個人別）の必要項目の記入については、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全て（油・調味料を含む）教えてください。
- ※ 「調査シート」は、団体の代表者の方が、取りまとめたうえでご提出ください。
- ※ 服薬等については、こちらで用意または管理はしていません。
- ※ 「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。

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 受付者 | 調理業者 | 施設長 |
|     |      |     |
|     |      |     |



