

- ※ 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 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

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（個人別）

団体名（事業名）			
該当者	フリガナ		性別 男性 ・ 女性
	氏名		年齢 歳（ 年生）
本シート記入者氏名		該当者との関係 （ ）	調理業者が内容確認のため 連絡しても構いませんか？
問合せ可能な連絡先		TEL：	☐ はい ☐ いいえ

※「なし」の場合、以下の記入の必要はありません

アレルギー食品名 ※ 該当する項目に○印を入れて下さい					
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		肉類	その他（ ）	
	バター・マーガリンなど			鶏肉（鶏ガラでとったスープ）	
	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	
	カレーうどんなど			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（ ）	
ソバ			表示食品以外（ ）		
ごま					
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			

