

【記入例】びわ湖青少年の家 アレルギー対応シート

◆太枠内をご記入ください。

提出期限：ご利用日の2週間前まで

学校／ 団体名	株式会社linkworks	送信日	4月15日(土)
利用日	5月3日～5月5日	送信者	琵琶湖 太郎
メニュー	食事 / 自炊 / 弁当	連絡先	(TEL) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (FAX) 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

ふりがな 氏名	たかしま はなこ 高島 花子	連絡先	(TEL) △△△-△△△-△△△△
ふりがな 保護者名	たかしま かずお 高島 和男		(FAX) 同上

※保護者の方に担当の者から連絡させて頂く場合がございます。必ず連絡先をご記入頂きますようお願い致します。

①アレルギーの種類・程度

※調理器具・食器・食用油の共有ができない場合や、微量でも反応がでる方にはお食事の提供ができません。ご了承ください。

■当てはまる欄に「○」と「具体的な食品名」をご記入ください。

アレルギー強度	0	1	2	3	4
食品名	問題なく食べられる	その食品そのものだけ食べられない	その食品を使った加工品食べられない	その食品が成分として使用されている調味料や食品までもが食べられない	調理器具・食用油・製造ラインの共有ができない
卵	○	食品名 (例：生卵)	食品名 (例：卵焼き・)		
乳	○	食品名 (例：牛乳)	食品名 (例：ヨーグルト・クリームコロッケ)	食品名 (例：カレールウ・マヨネーズ・ドレッシング)	
小麦		食品名 (例：パン・うどん)	食品名 (例：フライ・シチュー)	○ 調味料はOK (例：味噌・醤油・ドレッシング)	
大豆	○	食品名 (例：豆腐)	食品名 (例：うすあげ)	食品名 (例：味噌・醤油・マーガリン・食用油)	
そば		食品名	食品名 (例：そば)	○ こしょう (例：こしょう・ふりかけ)	
落花生	○	食品名 (例：ピーナッツ)	食品名	食品名 (例：食用油・カレールウ・シチュー)	
エビ		○ エビそのもの (例：生エビ)	食品名 (例：エビフライ)	食品名 (例：かまぼこ・エビ醤油)	
カニ	○	食品名	食品名 (例：カニコロッケ)	食品名 (例：カニかまぼこ)	

アレルギーの強度が1～3の場合は、「食品名」の欄に食べられない食品をご記入ください。たくさんある場合は、「〇〇はOK」等の書き方でも大丈夫です。

■上記以外のアレルギー成分があれば、当てはまる欄に「○」と「具体的な食品名」をご記入ください。

アレルギー強度	0	1	2	3	4
食品名	問題なく食べられる	その食品そのものだけ食べられない	その食品を使った加工品も食べられない	その食品が成分として使用されている調味料や食品までもが食べられない	調理器具・食用油・製造ラインの共有ができない
キウイ		○ 生キウイ	食品名	食品名	
		食品名	食品名	食品名	
		食品名			
		食品名			

アレルギーだけでなく、「きざみ食」のご希望等もご記入ください。担当者と内容を確認の上、対応できるか

②その他 対応して欲しい事や連絡がありましたら記入してください。

薬とエピペン持参します。

◆施設記入欄