【学校団体・青少年団体・一般団体・ファミリー】 【様式5】

（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 ）
		送信者	琵琶湖　太郎
利用日	5 月 3 日～ 5 月 5 日	連絡先	（TEL） ○○ー○○○○ー○○○○
メニュー	食事 ／ 自炊 ／ 弁当		（FAX） ○○ー○○○○ー○○○○

ふりがな 氏名	たかしま　はなこ 高島　花子	連絡先	（TEL） △△△ー△△△ー△△△△
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 記入頂きますようお願いいたします。

①アレルギーの種類・程度

※調理器具 でも
反応が ださい。

■ 当てはまる欄に「○」と「具体的な食品名」をご記入く

アレルギー強度 食品名	0 問題なく食べられる	1 その食品そのものだけ食べられない	2 その食品を使った加工 食べられない		4 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 乳糖はOK (例：カレールウ・ウインナー・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)	○ 食品名 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 油)	
そば		食品名	食品名 (例：そば)	○ 食品名 こしょう (例：こしょう・ふ	
落花生	○	食品名 (例：ピーナッツ)	食品名		
エビ		○ 食品名 エビそのもの (例：生エビ)	食品名 (例：エビフラ		
カニ	○	食品名	食品名 (例：・カニコロッケ)	(例：カニかまぼこ)	

アレルギー強度が高い、または複雑な場合は保護者の方に確認のお電話またはFAXをすることがあります。プライバシーの問題で記入できない場合は、未記入で結構です。代表者の方（送信者）に確認いたします。

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、「○○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 食品名	0 問題なく食べられる	1 その食品そのものだけ食べられない	2 その食品を使った加工品も食べられない	3 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	4 調理器具・食用油・製造ラインの共有ができない
キウイ		○ 食品名 生のキウイ	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、対応できるかどうかお返事いたします。

②その他　対応して欲しい事や

薬とエピペン持参します。

◆施設記入欄