**食物アレルギー事前確認票**2025年5月　改訂

**食物アレルギーがある方で対応が必要な方はご記入の上、必ずご提出ください。**

**◎利用日が変更となった場合は、当該月の食事メニューを確認し、利用日とメニューを記入して必ず再提出してください。　「提出締切日：ご利用の２０日前まで」**

※必ず保護者（高校生以下の場合）の方が記入し、ＦＡＸまたは郵送にてレストランへご提出ください。

（ＦＡＸの場合は送信後に確認のため、**必ず保護者の方から店舗電話番号へお電話ください**。）

　 ※店休日の場合、電話に出られないことがありますが、ご了承ください。

※**確認票に記載の不備**や**提出期限を過ぎる**と**対応出来かねます**ので、あらかじめご了承ください。

※後日、当日の対応方法を確認するため、ご連絡させていただく場合があります。

※当レストランではあらゆる食材を使用しており、十分な器具洗浄を行っておりますが

　　目に見えない微粒子などが混入する恐れがある事をご留意ください。

※重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や、除去食品が多数の方への対応は

やむを得ず致し兼ねる場合がございます。

●**記入日** 　　　　　 **年** 　**月** 　 **日**

●**団体名**

**ﾌ ﾘ ｶ ﾞ ﾅ** 　　　　　　　　　　　　　●連絡先

●**本人氏名** 　　　　　 　　　　（男・女） 　才 　自宅電話 　 　－ 　　－

　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　携帯電話 　 　－ 　　－

●**保護者氏名**ご都合の良い時間、曜日等【　　　　　　　】

●利用日をご記入しご利用される食事に○をつけてください。 　　　　　※必ず上記時間にお問い合わせ出来るわけではございません

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **利用日** | **朝食** | **昼食** | **夕食** |
| **月 　 日** | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 |
| **月 　 日** | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 |
| **月 　 日** | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 | ﾚｽﾄﾗﾝ食・弁当・野外炊事 |

**Q１. どの食物にアレルギーがありますか？該当するものに〇をつけてください。**

**※当店では、生卵・生エビ・生カニ・アワビ・イクラ・キウイ・クルミは提供しておりません。**

・卵，卵白（加熱，混入も不可） ・そば ・そば（そば粉混入も不可） ・ピーナッツ ・山芋

・生乳のみ（完全加熱は可） ・乳，乳成分（加熱，混入も不可） ・大豆・大豆(調味料も不可)

・豚肉 ・鶏肉 ・牛肉 ・ゼラチン・鮭 ・サバ ・サバ(ｴｷｽ混入も不可) ・小麦・小麦(調味料も不可)

・エビ（加熱・ｴｷｽ混入も不可） ・カニ（加熱・ｴｷｽ混入も不可） ・イカ

・バナナ　・リンゴ　・モモ　・オレンジ

・その他（ 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 ）

**Q２. 今までにアレルギー物質によって引き起こされた事のある症状に〇をつけてください**。

・アナフィラキシーショック （※エピペン・内服薬を持参する）・呼吸困難　・，頭痛 ・じんましん

・かゆみ ・下痢 　・顔面紅潮 　・唇、のどのれ ・その他（ 　　　　　　　）

**Q３. どの程度なら食べられますか？該当するものに〇をつけてください。**

・微量の混入であれば問題ない。

・加工、つなぎの工程で使用してあるくらいは問題ない。

・そのものの除去（入っていても自分で取り除く）だけで問題なく食べられる。

・そのものの除去（作る時から除去）してあげれば問題なく食べられる。

・ほんの微量の混入（エキスも）の恐れがある場合食べられない。

・アレルギー物質が混入した油を使用した場合食べられない（新油での調理が望ましい）。

・その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

※卵アレルギーだがマヨネーズは食べられるなど、できる限り詳しくご記入ください。

**本人氏名** 　　　　 　　　 　　　　**←こちらも記入をお願いします**

※レストラン食・弁当・野外炊事のメニュー及びアレルギー一覧表は、諫早自然の家ホームページで

ご確認いただけます。

※当日の対応方法については、こちらから引率の方に直接連絡することはありませんので、

**必ず保護者の方から引率の方にお伝えください**。

**～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～ ～**

**Q４. どのような対応を望まれますか？** **下記から選んで□に番号を記入してください**

**●レストラン食の場合**

①対応食を別途用意してほしい。　※カウンターに用意いたします、おかわりは出来ません。

②対応食の用意が難しく、自宅から持ち込んだ物を温め直して出してほしい。

　（入所時に厨房で預かり保管します）　※カウンターに用意します。

③対応は不要・自己責任判断（他の方と同じで良い）

**●弁当の場合**

①対応食を別途用意してほしい。※①を選択の場合、基本的に以下の対応弁当での提供になります。

　　　アレルギー対応弁当の中身　　ごはん、豚肉塩炒め、魚の塩焼き、かぼちゃの煮物

　　　　　　　　　　　　　　　　　ブロッコリー、コーン、(フルーツ)

　※レストランで10食以上のお弁当のご注文を頂いている場合のみの対応になります。

②対応食の用意が難しく、自宅から持ち込むので温め直して出してほしい。

③対応は不要（皆と同じ弁当でよい）

**●野外炊事の場合**

1. 自宅から普段食べている食材を持ち込む。
2. 対応は不要（皆と同じ物を食べる）

**Q５. その他、ご質問やご不明な点などありましたら、ご記入ください。**

※ご記入いただいた個人情報は、当機構の規程等に基づき適切に管理し、アレルギーに関する事前確認のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。

**＜問合せ先・提出先＞**

**〒859-0307 長崎県諫早市白木峰町　1109-1**

**コンパス・グループジャパン株式会社　国立諫早青少年自然の家店**

**店舗電話番号：0957-25-9070 　店舗FAX番号：0957-25-9073**