

(様式3)

# アレルギー連絡票

記入： 年 月 日

宿泊日	年 月 日～ 月 日 泊 日	秋田県青少年交流センター
-----	----------------	--------------

ご利用のお客様に安全で美味しい食事を楽しんでいただくためにご協力をお願いします。  
 食事をする上で、アレルギー等がある場合はご記入の上、計画書と一緒にご提出下さい。  
 (個人情報については、厳重に管理し目的以外には一切使用いたしません。)

団体名	担当者氏名
-----	-------

該当者氏名	年	組
-------	---	---

## 1. 原因となる食材に ○又は、その他にご記入下さい。

卵	・完全加熱調理済 (可・不可)	その他
	・半熟状態の製品 (可・不可)	
	・加工品 (マヨネーズ・プリン) (可・不可)	
	・フライなどのつなぎ (可・不可)	
	・完全除去	

牛乳	・乳製品 (バター・チーズ) (可・不可)	その他
	・加工品 (ハム・デザートなど) (可・不可)	
	・脱脂粉乳を使用した製品 (可・不可)	
	・フライなどのつなぎ (可・不可)	
	・完全除去	

魚類	・食べられない魚…………… ( )	その他
	・だし (かつお節など) (可・不可)	
	・既製品だし (可・不可)	
	・味付けのり・ふりかけ (可・不可)	
	・全て不可	

大豆	・調味料 (みそ・しょうゆ) (可・不可)	その他
	・加工品 (豆腐など) (可・不可)	
	・大豆油を使用した製品 (可・不可)	
	・完全除去	

## 2. 上記以外にある場合は○を付けて下さい。

・えび	・かに	・いか	・落花生	・ごま	・くるみ	・魚卵
・バナナ	・キウイ	・オレンジ	・りんご	・小麦…(調味料・パスタなど)		

● 他にある場合はご記入下さい。

--

## 3. アレルギー反応について具体的にご記入下さい。

例) ○○○を食べると、じんましんが出る。アナフラキシーショックで常備薬を持っている。

## 4. その他連絡事項

例) しらすに混入している物やえびせんべい等はO.K。

★ 当食堂では、連絡票を元に除去・代替え食で対応いたします。  
 重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方、対象食品が多数の方、特別限定食品の方などについては対応出来ない場合もあります。(ご持参していただく場合もあります。)