

**アレルギー連絡表(食物)**  
**西洋フード・コンパスグループ(株)国立大雪青少年交流の家**  
**(FAX: 0166-68-1117 )(メールアドレス: 21483@compass-jpn.com )**

**※利用日の2週間前までに、本表を必ず提出してください。**

メニューや使用食材にかかわらず、食物アレルギーに関するすべての情報をご提供願います。

本表を基に、担当者が詳細を確認するために連絡させていただきます。

**※希望の対応を下記の中から選んで「希望対応」欄に○を付してください。**

- (A) 食品等持ち込み(アレルギー症状が重い又はアレルゲン食材が多い)
- (B) 個別食対応(アレルゲン食材を除いた食事を提供します。)
- (C) 利用者が成分表を見ながら選んで食べられる(利用団体の管理の下)
- (D) 特に対応の必要なし

※当店では特定原材料7品目及び特定原材料に準ずる20品目の食材を使用しています。

※本表はアレルギー対応以外に使用しません。

(太枠内にご記入願います。)

|             |                                  |       |  |      |                           |                    |       |
|-------------|----------------------------------|-------|--|------|---------------------------|--------------------|-------|
| 送 信 日 年 月 日 |                                  |       |  |      |                           |                    |       |
| 団 体 名       |                                  |       |  | TEL  |                           |                    |       |
| 担 当 者       |                                  |       |  | FAX  |                           |                    |       |
| 利 用 期 間     | 令和 年 月 日( ) ~ 令和 年 月 日( )        |       |  | メ ール |                           |                    |       |
| 該当者         | あり (下記に記入) ・ なし (どちらかに○をつけてください) |       |  |      |                           |                    |       |
| アレルギー者氏名    | 年齢                               | 性別    | アレルゲン食材<br>(該当するすべてのアレルゲン食材に○をしてください。<br>その他のアレルゲン食材がある場合は、〔 〕内にすべてご記入ください。) |      | 処方薬<br>持参される場合は○をつけてください。 | 希望対応               | 食堂記入欄 |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |
|             |                                  | 男 / 女 | 卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび<br>その他〔 〕  |      | エピペン<br>飲み薬               | (A) (C)<br>(B) (D) |       |

国立大雪青少年交流の家食堂

TEL : 0166-68-1116

FAX : 0166-68-1117

メール : 21483@compass-jpn.com

アレルギー担当者:

|                 |  |
|-----------------|--|
| 食堂確認欄           |  |
| 店 長<br>( 月 日確認) |  |
|                 |  |

|                 |         |         |                |
|-----------------|---------|---------|----------------|
| 施設確認欄           |         |         |                |
| 次 長<br>( 月 日確認) | 主 任 専 職 | 推 進 係 長 | 研 プ ロ<br>担 当 者 |
|                 |         |         |                |