**食物アレルギーに関する調査票**

鳥取市サイクリングターミナル砂丘の家

安心して食事をしていただくために、食物アレルギーのある方は、以下の調査票にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 記入者氏名 |  | 対象者氏名 |  | 年齢 | 才 |

※この調査票は、食物アレルギーのある方のみ、ご提出をお願いいたします。

なお、本調査票に記入された内容は、食事提供に関する業務のみに使用いたします。

　※卵、乳、小麦など幅広く献立に使用されている食材がアレルギー原因食物だった場合は、

　　対応することができません。あらかじめご了承ください。

**１．食物アレルギーを起こす原因食物はなんですか？また、摂取した時にはどのような症状が出ますか？食材の一部や加工食品も含めて記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 原因食物名（具体的に） | 摂取した時の症状 |
| 例）卵、小麦、甲殻類、チーズ、フライの衣、乳酸菌飲料 | 例）ショック症状、発疹、じんましん、のどのかゆみ、皮膚のかゆみ、下痢、ぜんそく |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**２．希望する対応に○をつけてください。**

　　　ア　　特に対応はいらない（対象者が自分で対応する）

　　　イ　　上記の食物を除去してほしい

　　　　　　　（除去食で対応できない場合もございます。予めご了承ください。）

　　　ウ　　食事はいらない（家庭から持参する）

　　**☆食事提供業者　回答欄**

　　　　□　対応可

　　　　　　（朝食・昼食・夕食）については、原因食物の除去食で対応いたします。

　　　　□　対応不可

　　　　　　（朝食・昼食・夕食）については、ご家庭からお食事をご持参ください。

**※回答は、　　月　　日（　）までにサイクリングターミナルまでＦＡＸにてお願いします。**

サイクリングターミナル砂丘の家　書込欄

１　利 用 日：　 ／ （　　）　　～　　／ （　　）

２　受理日時：　 ／ （　　）　：　　３　連絡日時：　 ／ （　　）　：

４　回答日時： 　／ （　　）　：　　５　報告日時：　 ／ （　　）　：