

似島歓迎交流センター
アレルギー調査書

※利用日の2週間前までに提出<必着>
■提出先 広島市似島歓迎交流センター
TEL(082)259-2766 FAX(082)259-2767
■アレルギー問合せ・相談
株式会社加茂川(食堂受託業者)
TEL 080-1644-8250 (11:00~17:00)

受付確認 (施設・食堂業者記入)	
歓迎交流センター	加茂川
印	印

提出日		利用期間	～
団体名		電話番号	
ふりがな		携帯番号	
利用責任者名 (担当者)		FAX番号	

※アレルギー対象者1名につき1枚の記入をお願いします

【重要】必ずご確認ください
◎微量の摂取にアナフィラキシーショック等、重度の症状を起こす可能性がある方は、万が一の事態を考慮し、対応を控えさせていただきます。
◎コンタミネーション(食品の製造過程で、アレルギー物質が意図せず混入すること)の対応はできません。
◎調理器具・食器類・フライ油は共通のものを使用しております。アレルギー対応食専用ものではありません。
◎アレルギー対応ができない場合は、調理済み食品をご持参ください。

提出枚数				アレルギー対象者	ふりがな	
全		枚中	枚目		氏名	

食物アレルギーについて		
・フライ油の共用は可能ですか？	はい ・ いいえ	いいえの場合、除去対応のみ可
・食器・調理器具(洗浄済)の共用は可能ですか？	はい ・ いいえ	いいえの場合、対応不可

アレルギー(全てに○をつけてください)	摂取レベル・接種後に起こる症状・対処法 など
①えび ②かに ③小麦 ④そば ⑤卵 ⑥乳 ⑦落花生 ⑧くるみ ⑨あわび ⑩いか ⑪いくら ⑫オレンジ ⑬カシューナッツ ⑭キウイ ⑮牛肉 ⑯アーモンド ⑰ごま ⑱さけ ⑲さば ⑳大豆 ㉑鶏肉 ㉒ばなな ㉓豚肉 ㉔まつたけ ㉕もも ㉖やまいも ㉗りんご ㉘ゼラチン	できるだけ詳しくご記入ください

以下職員記入欄

		食堂側の対応	対応番号	備考
1 日目	/ ()	昼	有・無	
		夕	有・無	
2 日目	/ ()	朝	有・無	
		昼	有・無	
		夕	有・無	
3 日目	/ ()	朝	有・無	
		昼	有・無	
		夕	有・無	

◆特記事項