

記入例

食物アレルギー等への対応 要望書

来所の日によって有意義な活動を進めていただくために、本所の食堂では特別に4つのアレルギー対応をとることが可能です。希望される方は、以下の項目に記入してください。

利用団体名	(浜松市立観音小学校)	5 年 1 組
利用日	4月22日 (水) ~ 4月24日 (金)	2 泊 3 日
氏名	観音 花子	【ご連絡先(TEL)】には連絡が取れる【携帯電話】等を記入してください。
ご連絡先 (TEL)	090-999-8888 母親携帯	連絡可能 時間帯:
1 希望される対応 対応食を希望する記号【A1~A3】に○をつけ、希望される対応の程度に○をつけてください。 、対応が必要な食材と要望を○で囲むか御記入ください。		
A1	完全に除去	つなぎ程度なら可能 <input type="checkbox"/> 加熱すれば可能 <input type="checkbox"/> マネース 不可 <input type="checkbox"/>
A2	乳および乳製品	完全に除去 <input type="checkbox"/> つなぎ程度なら可能 <input type="checkbox"/> 加熱すれば可能 <input type="checkbox"/> 生乳不可 <input type="checkbox"/>
A3	小麦	完全に除去 <input type="checkbox"/> つなぎ程度なら可能 <input type="checkbox"/> 加熱すれば可能 <input type="checkbox"/> パン不可 <input type="checkbox"/>
B	特定アレルギー (トマト) を除去	
C	対応食の持ち込み希望	全て持ち込む <input type="checkbox"/> 一部持ち込む <input type="checkbox"/>
D	宗教等の理由から食べられない食材がある	()
2 現状 【宗教上】食べられない食材外を希望される場合は、物質名を記入してください。 持っていない <input checked="" type="checkbox"/> (3回以上)		
3 【運動誘発性アレルギー症状】を起こしたことがありますか。 ある <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/>		
4 学校では【アレルギー対応】をしていますか。 している <input checked="" type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/>		
5 その他 (調理方法に対する要望、アレルギーとなる食材を食べてしまった場合の症状 等)		

- ※ この要望書は、各利用団体の指導者(担当者)へ提出してください。
- ※ この要望書の内容またはアレルギーについて不明な点は下記へ問い合わせ下さい。

エムシーフードサービス本社	053-411-6133	(問い合わせ時間 8:30~16:30)
---------------	--------------	----------------------

- ※ 上記の対応食メニューは、アレルギー対応メニューと記載されています。アレルギー対応メニューは、アレルギー対応メニューと記載されています。
- ※ 喫食メニューで除去の程度に応じて **通常食【000】⇒【000】(対応メニュー)** と記入し返却しますので、確認をお願いします。

☆この書面は個人所有物です。提出時には取扱いに十分ご注意ください。

利用団体名	浜松市立観音小学校	4 枚中 1 枚目
-------	------------------	-------------------------

※以下は食堂で記入します。

食物アレルギー等への対応メニュー	1日目夕食	2日目朝食	2日目昼食
	4/22 変更なし	4/23 ・ミートソーススパゲティ ⇒ 和風スパゲティ ・トマトケチャップ ⇒ 除去します ・肉団だんご(トマトソース) ⇒ 鶏から揚げ	4/23 変更なし
	2日目夕食	3日目朝食	3日目昼食
	4/23 ・トマトスパゲティ ⇒ 塩だれスパゲティ ・ハンバーグ ⇒ 照り焼きチキン ・トマトケチャップ ⇒ 除去します	4/24 変更なし	4/24 ・サウザンドレッシング ⇒ コールスロードレッシング

※ 入所当日、この用紙をご持参ください。