

食物アレルギーに関する連絡票

利用日 年 月 日

ふりがな					
対象者の氏名		性別	男・女	団体名 (学校名)	年 組

↓ 該当項目の□に✓を記入し食物名に○をつけてください(他にあれば食物名を具体的にご記入ください) ↓

原因食物 (食事で除去が必要なもの)	<input type="checkbox"/> 鶏卵 <input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> ピーナッツ <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> ゴマ <input type="checkbox"/> ナッツ類(すべて・クルミ・アーモンド) <input type="checkbox"/> 甲殻類(すべて・エビ・カニ) <input type="checkbox"/> 軟体類・貝類(すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ) <input type="checkbox"/> 魚卵(すべて・イクラ・タラコ・シシャモ・白身魚の卵) <input type="checkbox"/> 肉・魚類(すべて・鶏肉・牛肉・豚肉・魚【種類: _____】) <input type="checkbox"/> 果物(キウイ・バナナ・リンゴ・モモ・メロン・トマト) ※加熱すれば食べられる場合は「加熱可」とご記入下さい → (_____) <input type="checkbox"/> その他(野菜・米・やまいも) <input type="checkbox"/> 上記以外にアレルギー原因食物がある場合はご記入ください(具体的に) (_____)
調味料等	<input type="checkbox"/> 小麦アレルギーのため、醤油・酢・麦茶 は摂取不可能 <input type="checkbox"/> 大豆アレルギーのため、大豆油・醤油・味噌 は摂取不可能 <input type="checkbox"/> ゴマアレルギーのため、ゴマ油 は摂取不可能 <input type="checkbox"/> 魚アレルギーのため、かつおだし・いりこだし は摂取不可能 <input type="checkbox"/> 肉類アレルギーのため、エキス・ラード・ゼラチン は摂取不可能 <input type="checkbox"/> 上記以外にアレルギー原因の調味料がある場合はご記入ください(具体的に) (_____)
加工品等 (鶏卵)	<input type="checkbox"/> 生卵 <input type="checkbox"/> 卵料理(ゆで卵・卵焼き・オムレツ等) <input type="checkbox"/> 生の卵黄が含まれる食品(マヨネーズ・ドレッシング) <input type="checkbox"/> 全卵が相当量含まれる食品(天ぷら・フライ等の食品) <input type="checkbox"/> つなぎに卵が含まれる食品(かまぼこ・ちくわ・ハム・ソーセージ・中華めん・フライ等) <input type="checkbox"/> 全卵を微量に含む食品(一部の食パン・天ぷら粉・麺類のつなぎ)
加工品等 (小麦)	<input type="checkbox"/> 小麦を主成分とした食品(パン・うどん・パスタ・中華めん・小麦粉・パン粉・麩) <input type="checkbox"/> 小麦を少量使用した製品(肉・練り製品のつなぎ・ルウ・フライや天ぷらの衣)
その他 (重要)	上記以外に食物アレルギーがある場合は 必ず ご記入ください(具体的に) (_____) 食堂で食事が提供できない場合の対応についてお伺いします 例: 食事を持参する・メニューから該当食材を除去する(具体的にご記入下さい) (_____)

対象者が複数おられる場合は当書類をコピーいただくか、アクトパル宇治のウェブサイト (<http://www.actpal-ujii.com>)よりダウンロードいただき記入し、郵送にて提出をお願いいたします。
 有限会社 笠取ファーム 〒601-1392 京都府宇治市西笠取辻出川西1番地