食物アレルギーに関する連絡票

利用日　　年　　月　　日

ふりがな		性別	男 ・ 女	団体名（学校名）	
対象者の氏名					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）	□鶏卵　□牛乳・乳製品　□小麦　□そば　□ピーナッツ　□大豆　□ゴマ □ナッツ類（ すべて ・ クルミ ・ アーモンド ） □甲殻類（ すべて ・ エビ ・ カニ ） □軟体類・貝類（ すべて ・ イカ ・ タコ ・ ホタテ ・ アサリ ） □魚卵（ すべて ・ イクラ ・ タラコ ・ シシャモ ・ 白身魚の卵 ） □肉・魚類（ すべて ・ 鶏肉 ・ 牛肉 ・ 豚肉 ・ 魚【種類:　　】） □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 →（　　） □その他（ 野菜 ・ 米 ・ やまいも ） □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	□小麦アレルギーのため、 **醤油 ・ 酢 ・ 麦茶** は摂取不可能 □大豆アレルギーのため、 **大豆油 ・ 醤油 ・ 味噌** は摂取不可能 □ゴマアレルギーのため、 **ゴマ油** は摂取不可能 □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 □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 □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）	□生卵　□卵料理(ゆで卵・卵焼き・オムレツ等)　□生の卵黄が含まれる食品(マヨネーズ・ドレッシング) □全卵が相当量含まれる食品(天ぷら・フライ等の食品) □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) □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）	□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) □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-uji.com)よりダウンロードいただき、ご記入のうえ、郵送またはEメール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
Eメールアドレス　kasatori_farm@yahoo.co.jp