

食物アレルギー 事前確認票

エムエフエス株式会社 吉備店 担当 店長(栄養士)  
 TEL 0866-56-7252 FAX 0866-56-7255

【団体情報】 ※以下の太枠内について記入してください。対応不要の場合も本票は提出してください。

|               |   |      |  |
|---------------|---|------|--|
| 利用日           | 年 月 日 ~ 年 月 日   |      |  |
| 団体名           |   |      |  |
| 担当者名          |   | 電話番号 |  |
| 食物アレルギー該当者の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |      |  |

【該当者情報】 ※該当者がいる場合には対応が不要でも、以下の太枠内について記入してください。

|   |   |      |   |    |   |
|---|---|------|---|----|---|
| ふりがな  |   | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 | 歳 |
| 氏名  |   | 電話番号 |   |    |   |
| 対応内容  | 不要 <input type="checkbox"/> 通常メニューのまま ( <input type="checkbox"/> 自己判断で確認 <input type="checkbox"/> 引率者で確認 )  |      |   |    |   |
|   | 要 <input type="checkbox"/> 材料の一部の除去・代替を希望 ( 以下, 【除去・代替食希望表】に内容を記入 )<br><input type="checkbox"/> 持参品での対応を希望 ( <input type="checkbox"/> レストランにて保管・冷蔵・冷凍・加熱対応を希)<br>※基本未開封の商品に限る。調理品の場合別途お手続きが必要になります。                                     |      |   |    |   |
| アレルギー   | <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳製品 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに<br><input type="checkbox"/> その他( ) |      |   |    |   |
| 症状  | 例) 卵は嘔吐, とうもろこしは湿疹 等  |      |   |    |   |
| アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか・・・ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (いつ頃 歳)<br>内服薬の持参はありますか・・・ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある<br>エピペンの持参はありますか・・・ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある |   |      |   |    |   |

【除去・代替食希望表】 ※以下の太枠内について記入してください。代替は打ち合わせの後決定致します

| 利用日         | 朝昼夕食  | メニュー名        | 対応内容  |
|-------------|---|--------------|---|
| 例) XX 日     | <input checked="" type="checkbox"/> 昼食  | かき玉スープ, トンカツ | <input checked="" type="checkbox"/> 除去( 卵, トンカツ ) <input type="checkbox"/> 代替 |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| 日           | <input type="checkbox"/> 朝食<br><input type="checkbox"/> 昼食<br><input type="checkbox"/> 夕食 |              | <input type="checkbox"/> 除去( ) <input type="checkbox"/> 代替                    |
| その他<br>連絡事項 |   |              |   |