

送信先：佐賀県波戸岬少年自然の家

MAIL info@hadosyou-saga.jp

TEL 0955-82-5507 FAX 0955-51-1036

新規

更新

利用日の20日前までに提出

食物アレルギー確認書（学校・一般団体・家族）

※食物アレルギー詳細シートを添付してご提出ください。

団体情報

団体名		記入日	月	日			
利用期間	月	日	曜日	～	月	日	曜日
担当者氏名		電話番号					
メールアドレスまたはFAX番号は必ずご記入ください							
メールアドレス		FAX番号					

食物アレルギー詳細シート情報

食物アレルギー該当者 (いずれかにチェック)	アレルギー対応人数
一般団体・ご家族様は、該当者ありの場合のみご提出ください。	
該当者あり 該当者なし	名
※人数と枚数は必ずご記入ください	食物アレルギー詳細シートの枚数 ※詳細シートにNoをつけてご提出ください
	枚

注意事項

- ・特定原材料7品目+特定原材料に準ずるもの21品目のみ対応いたします。
- ・利用期間中の食事メニューや野外調理などの食材・アレルギーは、佐賀県波戸岬少年自然の家ホームページ「食事メニュー・材料表」を必ずご確認ください、ご記入をお願いいたします。
- ・書類提出の期限が過ぎた場合は、アレルギー対応いたしかねます。材料表をご確認いただき、団体での対応をお願いいたします。
- ・【個人情報について】
食物アレルギー詳細シートに記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱います。
目的：ご記入いただいた個人情報は食事献立作成のため利用させていただきます。
同意：食物アレルギー詳細シートのご提出とともに、同意されたものとさせていただきます。

【食堂への連絡事項欄】

施設記入欄	受理日		受理者	
-------	-----	--	-----	--

食物アレルギーの対応について

～引率指導者の方へ～

2021年3月改訂

食物アレルギーをお持ちのご利用者様には、出来る範囲での対応をさせていただきます。以下の点については、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

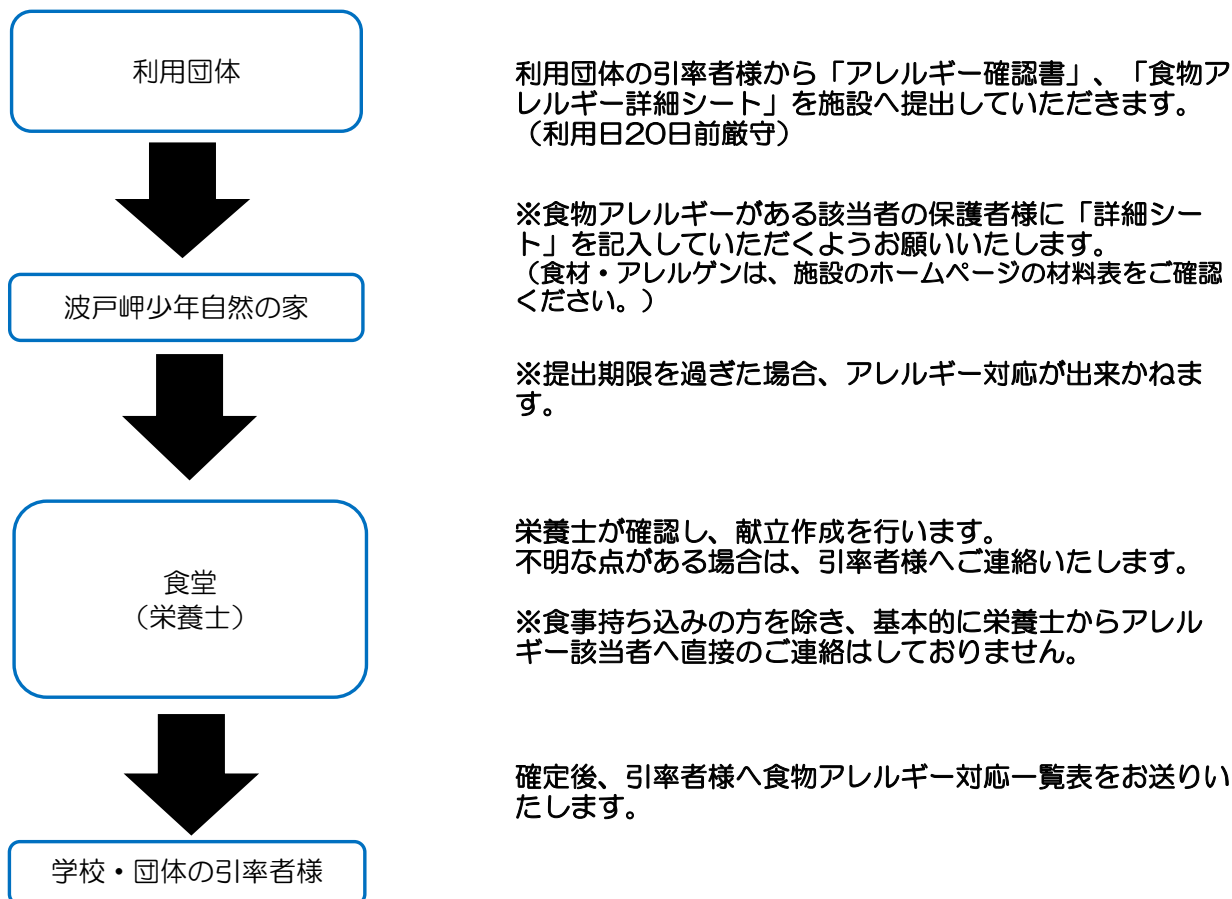
- 1、食物アレルギーについては特定原材料7品目+特定原材料に準ずるもの21品目のみ対応いたします。
※ その他食材については対応いたしかねますが、代替食にて必要となりますのでご記入をお願いしております。
- 2、食品や調理上のコンタミネーション・アナフィラキシーなど重篤な症状を起こす可能性がある方は、万が一の事態を考慮し、お食事の提供及び厨房内での調理を控えさせて頂いております。
(特に、揚げ油については、揚げ油から様々な食品が混入いたします。)

◆基本的な対応方法

①一般食	通常メニューが食べられる
②代替食	依頼のあったメニュー・食材のみ変更し、除去または代替で提供する
③食事持ち込み	学校で弁当等を持参している場合は、ご利用者様で加熱対応をする

「除去食」：メニューの一部食材のみ外すこと 「代替食」：メニュー内容をアレルギーがないメニューに変更すること

◆お申し込みから対応までの流れ



※提供の際は、アレルギー食をトレーにのせて、ご本人様に手渡しいたします。

また、食事の持ち込みがある場合には、食堂スタッフから引率者様へご連絡いたします。

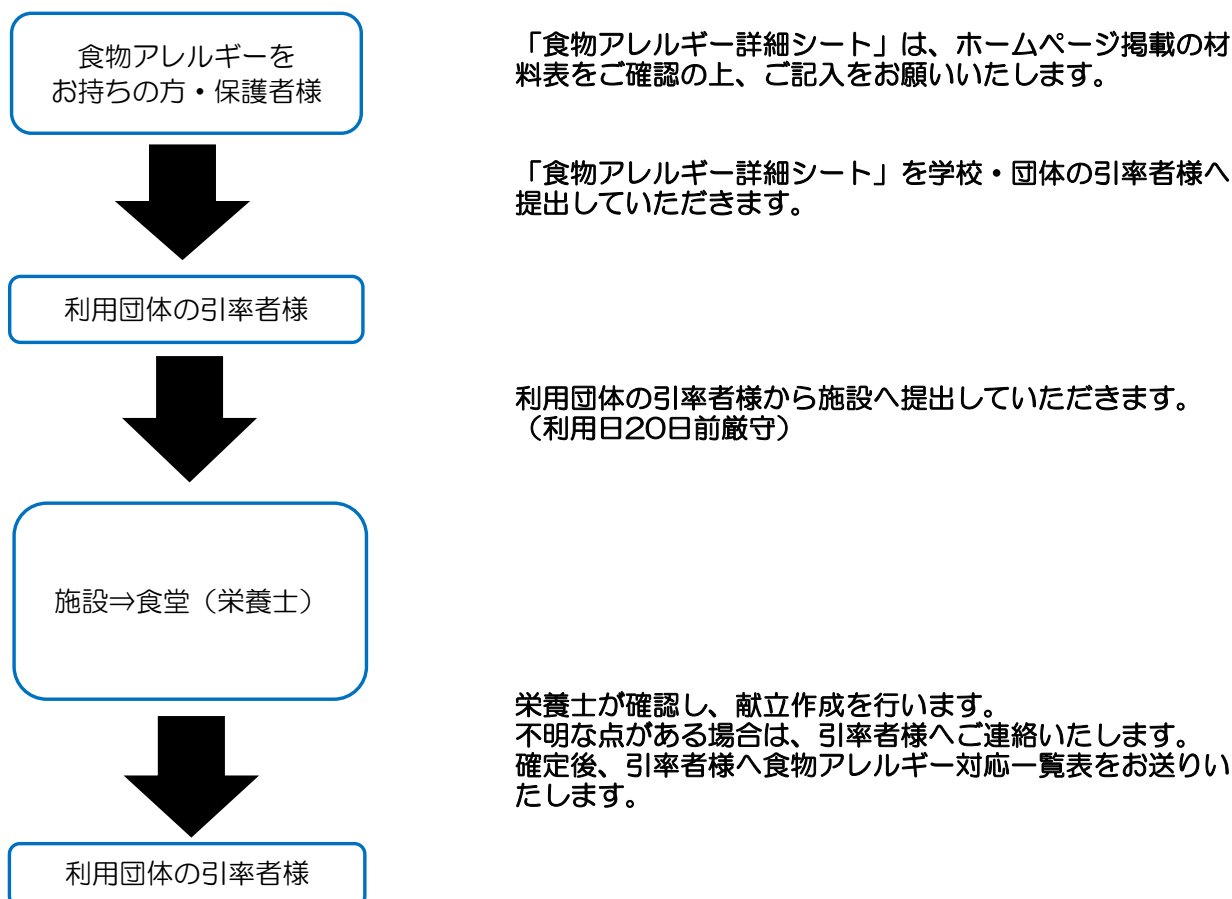
食物アレルギーの対応について

～保護者様へ～

2021年3月改訂

食物アレルギーをお持ちのご利用者様には、出来る範囲での対応をさせていただきます。以下の点については、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

- 1、食物アレルギーについては特定原材料7品目+特定原材料に準ずるもの21品目のみ対応いたします。
※ その他食材については対応いたしかねますが、代替食にて必要となりますのでご記入をお願いしております。
- 2、食品や調理上のコンタミネーション・アナフィラキシーなど重篤な症状を起こす可能性がある方は、万が一の事態を考慮し、お食事の提供及び厨房内での調理を控えさせて頂いております。
(特に、揚げ油については、揚げ油から様々な食品が混入いたします。)
- 3、基本的な対応方法は、①一般食（通常メニュー） ②代替食 ③食事持ち込み となります。
- 4、お申し込みから対応までの流れ



※提供の際は、アレルギー食をトレーにのせて、ご本人様に手渡しいたします。
また、食事の持ち込みがある場合には、食堂スタッフから引率者様へご連絡いたします。

食物アレルギー詳細シート(保護者用) ※大人該当者は本人で記入可

佐賀県波戸岬少年自然の家

【基本情報】※ご記入いただいた個人情報については、食事献立作成のみに使用させていただきます。

No.

団体名	鎮西小学校		利用日	△/△()~▲/▲()
クラス	1組	ふりがな	ほど みさき	
		氏名	波戸 みさき	

アレルギーがある食材は□にレ点、エキスも不可の場合は色付きにレ点をつけてください。

エビ	レ	カニ	□	小麦	レ	そば	□	卵	レ	乳	レ	落花生	□
あわび	二	いか	二	いくら	□	オレンジ	□	カシューナッツ	□	キウイ	□	牛肉	□
くるみ	□	ごま	二	さけ	□	さば	□	大豆	□	鶏肉	□	バナナ	□
豚肉	□	まつたけ	二	もも	□	やまいも	□	りんご	□	ゼラチン	□	アーモンド	□

その他、アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。(原則、対応は致しておりませんが代替食が必要となります)

牡蠣(エキスも×)、鰹(エキスは○)鰹だし○そのものが×、レモン(エキスも×)

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"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	いつ()
コンタミネーションは対応不可です。よろしいですか?	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可	
揚げ油には様々な食品が混入します。よろしいですか?	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可	

※食品や調理上のコンタミネーション・アナフィラキシーなど重篤な症状を起こす可能性がある場合万が一の事態を考慮して、お食事の提供及び厨房内での調理は控えさせていただきます。

対応方法

①一般食	通常のメニューが食べられない
②代替食	依頼のつたメニューのみ変更し、除去又は代替で提供する
③食事持ち込み	学校で弁当等を持参している場合は、ご利用者様で加熱対応をする

見本

下表にご記入ください。(食事区分・希望対応にレ点をつけてください)

◎の方は食堂から学校・団体の引率者様へご連絡いたします。

※ただし◎については除去食品が多数ある場合はご希望の対応が難しい場合もございます。

利用日	食事区分	希望対応	食べられないメニュー	除去する材料名
月 日 ()	昼	<input checked="" type="checkbox"/> ① 食堂食	卵スープ	卵
		<input checked="" type="checkbox"/> ② 野外調理	クリームシチュー	クリームシチューミックス
		<input type="checkbox"/> ③		牛乳、マーガリン
		<input type="checkbox"/> ④	ブロッコリーのマヨ和え	マヨネーズ
月 日 ()	夕	<input type="checkbox"/> ① 食堂食		食べられる場合は 空白でお願いいたします
		<input type="checkbox"/> ② 野外調理		
		<input type="checkbox"/> ③		

<ご記入にあたってのご注意>

- ◆食物アレルギー詳細シートは学校・団体の引率者様へご提出ください。
- ◆食べ物の好き嫌いは該当しません。
- ◆記入漏れがないようお願いいたします。
- ◆エキスとは、つなぎと同様の意味としておりますので、不可の場合はレ点のご記入忘れがないようお願いいたします。
- ◆食べられないメニューなどを記入する際は、ホームページ掲載の材料表をご覧ください。
- ◆お問い合わせは、利用団体の引率者様を通じてをお願いいたします。
- ※保護者様と直接の対応は原則いたしておりません。

2泊3日の場合は、次のページもご記入ください。2ページ目も必ず氏名のご記入をお願いいたします。

※ホームページに掲載の「材料表」を必ずご覧ください、ご記入をお願いいたします。

食物アレルギー詳細シート(保護者用)

※大人該当者は本人で記入可

佐賀県波戸岬少年自然の家

【基本情報】※ご記入いただいた個人情報については、食事献立作成のみに使用させていただきます。

No.1

団体名			利用日														
クラス	ふりがな																
	組	氏名															
アレルギーがある食材は□にシ点を、エキスも不可の場合は色付きにシ点を付けてください。																	
エビ	<input type="checkbox"/>	カニ	<input type="checkbox"/>	小麦	<input type="checkbox"/>												
そば	<input type="checkbox"/>	卵	<input type="checkbox"/>	乳	<input type="checkbox"/>												
落花生	<input type="checkbox"/>	あわび	<input type="checkbox"/>	いか	<input type="checkbox"/>												
いくら	<input type="checkbox"/>	オレンジ	<input type="checkbox"/>	カシューナッツ	<input type="checkbox"/>												
キウイ	<input type="checkbox"/>	牛肉	<input type="checkbox"/>	くるみ	<input type="checkbox"/>												
ごま	<input type="checkbox"/>	さけ	<input type="checkbox"/>	さば	<input type="checkbox"/>												
大豆	<input type="checkbox"/>	鶏肉	<input type="checkbox"/>	バナナ	<input type="checkbox"/>												
豚肉	<input type="checkbox"/>	まつたけ	<input type="checkbox"/>	もも	<input type="checkbox"/>												
やまいも	<input type="checkbox"/>	りんご	<input type="checkbox"/>	ゼラチン	<input type="checkbox"/>												
アーモンド	<input type="checkbox"/>	その他、アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。(原則、対応は致しておりませんが代替食が必要となります)															
<table border="1"> <tr> <td>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?</td> <td><input type="checkbox"/>あり</td> <td><input type="checkbox"/>なし</td> <td>いつ()</td> </tr> <tr> <td>コンタミネーションは対応不可です。よろしいですか?</td> <td><input type="checkbox"/>不可</td> <td><input type="checkbox"/>可</td> <td></td> </tr> <tr> <td>揚げ油には様々な食品が混入します。よろしいですか?</td> <td><input type="checkbox"/>不可</td> <td><input type="checkbox"/>可</td> <td></td> </tr> </table>						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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	いつ()	コンタミネーションは対応不可です。よろしいですか?	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可		揚げ油には様々な食品が混入します。よろしいですか?	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可	
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"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	いつ()														
コンタミネーションは対応不可です。よろしいですか?	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可															
揚げ油には様々な食品が混入します。よろしいですか?	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 可															

※食品や調理上のコンタミネーション・アナフィラキシーなど重篤な症状を起こす可能性がある場合万が一の事態を考慮して、お食事の提供及び厨房内での調理は控えさせていただきます。

対応方法

①一般食	通常メニューが食べられる
②代替食	依頼のあったメニュー・食材のみ変更し、除去又は代替で提供する
③食事持ち込み	学校で弁当等を持参している場合は、ご利用者様で加熱対応をする

下表にご記入ください。(食事区分・希望対応にシ点を付けてください)

◎の方は食堂から学校・団体の引率者様へご連絡いたします。

※ただし◎については除去食品が多数ある場合はご希望の対応が難しい場合もございます。

利用日	食事区分	希望対応	食べられないメニュー	除去する材料名
月 日 ()	昼	食堂食	<input type="checkbox"/> ①	
		野外調理	<input type="checkbox"/> ②	
			<input type="checkbox"/> ③	
	夕	食堂食	<input type="checkbox"/> ①	
		野外調理	<input type="checkbox"/> ②	
			<input type="checkbox"/> ③	
月 日 ()	朝	食堂食	<input type="checkbox"/> ①	
			<input type="checkbox"/> ②	
			<input type="checkbox"/> ③	
	昼	食堂食	<input type="checkbox"/> ①	
		野外調理	<input type="checkbox"/> ②	
			<input type="checkbox"/> ③	

2泊3日の場合は、次のページもご記入ください。2ページ目も必ず氏名のご記入をお願いいたします。

※ホームページに掲載の「材料表」を必ずご覧いただき、ご記入をお願いいたします。

食物アレルギー詳細シート(保護者用)

※大人該当者は本人で記入可

佐賀県波戸岬少年自然の家

【基本情報】※ご記入いただいた個人情報については、食事献立作成のみに使用させていただきます。

No.

団体名				利用日	
クラス		組	ふりがな		
			氏名		
1泊2日以降は、こちらにご記入ください。氏名のご記入もお願いいたします。					
利用日		食事区分	希望対応	食べられないメニュー	除去する材料名
月	日 ()	夕	食堂食	<input type="checkbox"/> (A)	
			野外調理	(B)	
				(C)	
月	日 ()	朝	食堂食	(A)	
				<input type="checkbox"/> (B)	
				<input type="checkbox"/> (C)	
		昼	食堂食	<input type="checkbox"/> (A)	
			二 野外調理	(B)	
				(C)	
夕	食堂食	(A)			
	二 野外調理	(B)			
		(C)			
月	日 ()	朝	二 食堂食	<input type="checkbox"/> (A)	
				<input type="checkbox"/> (B)	
				(C)	
		昼	二 食堂食	(A)	
			二 野外調理	(B)	
				(C)	
夕	二 食堂食	(A)			
	二 野外調理	(B)			
		(C)			
月	日 ()	朝	二 食堂食	(A)	
				(B)	
				(C)	
		昼	二 食堂食	(A)	
			二 野外調理	(B)	
				(C)	

※ホームページに掲載の「材料表」を必ずご覧いただき、ご記入をお願いいたします。

◆当日の流れ

1、食堂入室前

食物アレルギー該当者は、各団体の先頭に並んでいただきます。

2、食堂入室後

並んでいただいた後、アレルギー対応食用カウンターまでお越しいただきます。ご本人様の確認後、食事の説明を行ったうえ食堂スタッフから手渡しいたします。

アレルギー対応食の受け渡しを確実にを行うため、他のご利用者様はアレルギー食の対応が終わるまで食堂の入室をお控えいただいております。

◆食堂運営会社

コンパスグループ・ジャパン（株）

佐賀県波戸岬少年自然の家 店

〒847-0401 佐賀県唐津市鎮西町名護屋5581-1

FAX : 0955-51-1152 TEL : 0955-51-1150

✉ 21590@compass-jpn.com

※お問い合わせは、FAXもしくはメールにてお願いします。