

受入担当	栄養士	受付



特別食（アレルギー・宗教食等） 利用者状況報告書

当館ホームページ「本館食事の献立とアレルギー表示」でご予定の献立を確認の上で、
当館からの対応食を希望する場合及び持参する食事がある場合にご利用の**1か月前まで**にご提出ください。

利用日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

団体名 _____ (学年 _____) 担当者 _____
 団体 TEL _____ 団体 FAX _____
 団体 Eメール _____ *Eメールでの連絡を希望される場合に記入

利用者名 _____ (ふりがな) _____ (_____ 歳) 男 女

診断名等 食物アレルギー 宗教食希望 その他 (_____)

かかり付けの医療機関 _____ TEL _____

緊急時の連絡先 ① TEL _____ 続柄 (_____)

…連絡のつきやすい順 ② TEL _____ 続柄 (_____)

【1】アレルギー等の除去の程度

アレルギー	コンタミ*1	除去の程度
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

*1.コンタミネーションの可能性のある食品の提供についての確認:コンタミネーションとは…食品を製造する際に、原材料としては使用していないにもかかわらず、特定原材料等が意図せずして最終加工食品に混入してしまう場合があること。

*2.除去の程度が同じ場合には1つの枠に複数の記入可能 *3.枠数が足りない場合には、複数枚でご提出ください。

【2】給食はどうしていますか？

普段は？ 給食である 給食ではない 献立により、給食と弁当の日がある
 どのようにしていますか？

- 普通に食べている 反応する食材を代替したり除去したりして給食を食べている
 毎日弁当を持参している 弁当を持参し、給食は食べられる料理だけを食べている

【3】家庭では調理器具（鍋・フライパン・食器洗い用スポンジ等）はどうしていますか？

- 特に区別なく、家族と同じ器具を使用している
 アレルギーの家族と、アレルギーのない家族で調理器具を区別し、別の物を使用している

【4】保護者（利用者）様から、食事についての説明等ございましたら、ご記入ください。（宗教上の制約も同様）

.....

【5】対応希望

- 家庭からの持込み食を希望します(様式5 食事の持込みについての提出)
 泉岳自然ふれあい館のアレルギー対応食を希望します

_____ 年 _____ 月 _____ 日

団体責任者名 _____

(未成年者の場合)保護者名 _____
 利用者名 _____



※1.鉛筆や消せるボールペンでの記入はご遠慮ください。

※2.親展でご郵送ください。提出期限を過ぎた場合には対応できない場合がありますので、ご了承ください。

※3.アレルギー対応食については、状況によってはご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。

※4.ご提供いただいた個人情報については、利用に係る連絡及び利用統計等事務処理においてのみ使用し適正に取り扱います。

受付日

受入担当	栄養士	受付
		記入例

部外秘

**特別食（アレルギー・宗教食等）
利用者状況報告書**

当館ホームページ「本館食事の献立とアレルギー表示」でご予定の献立を確認の上で、
当館からの対応食を希望する場合及び持参する食事がある場合にご利用の**1か月前まで**にご提出ください。

利用日 **20XX** 年 **4** 月 **17** 日 ～ **4** 月 **19** 日

団体名 **〇〇市立泉ヶ岳小学校** (学年 **5年**) 担当者 **岳山 太郎**

団体 TEL **000-XXXX-1111** 団体 FAX **000-XXXX-2222**

団体 Eメール **izumigatake@*****.jp** *Eメールでの連絡を希望される場合に記入

利用者名 **泉 太郎** ふりがな **いずみ たろう** (**10** 歳) 男 女

診断名等 食物アレルギー 宗教食希望 その他 ()

かかり付けの医療機関 **〇〇市立病院** TEL **000-000-0000**

緊急時の連絡先 ① TEL **000-XXXX-0000** 続柄 (**母**)

② TEL **000-0000-XXXX** 続柄 (**父**)

【1】アレルギー等の除去の程度

アレルギー	コンタミ*1	除去の程度
卵	<input checked="" type="checkbox"/> 可能	<input checked="" type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> その他 ()

*1.コンタミネーションの可能性のある食品の提供についての確認:コンタミネーションとは…食品を製造する際に、原材料としては使用していないにもかかわらず、特定原材料等が意図せずして最終加工食品に混入してしまう場合があること。

*2.除去の程度が同じ場合には1つの枠に複数の記入可能 *3.枠数が足りない場合には、複数枚でご提出ください。

【2】給食はどうしていますか？

普段は？ 給食である 給食ではない 献立により、給食と弁当の日がある
どのようにしていますか？

- 普通に食べている 反応する食材を代替したり除去したりして給食を食べている
- 毎日弁当を持参している 弁当を持参し、給食は食べられる料理だけを食べている

【3】家庭では調理器具（鍋・フライパン・食器洗い用スポンジ等）はどうしていますか？

- 特に区別なく、家族と同じ器具を使用している
- アレルギーの家族と、アレルギーのない家族で調理器具を区別し、別の物を使用している

【4】保護者（利用者）様から、食事についての説明等ございましたら、ご記入ください。（宗教上の制約も同様）

【5】対応希望

- 家庭からの持込み食を希望します(様式5 食事の持込みについての提出)
- 泉岳自然ふれあい館のアレルギー対応食を希望します

20XX 年 **3** 月 **17** 日

団体責任者名 **大壁 登**

未成年者の場合には
「保護者名」をご記入ください。

保護者名 **泉 花子**

印

※1.鉛筆や消せるボールペンでの記入はご遠慮ください。
 ※2.親展でご郵送ください。提出期限を過ぎた場合には対応できない場合がありますので、ご了承ください。
 ※3.アレルギー対応食については、状況によってはご希望に沿えない場合がありますので、ご了承ください。
 ※4.ご提供いただいた個人情報については、利用に係る連絡及び利用統計等事務処理においてのみ使用し適正に取り扱います。

受付日