

アレルギー調査票

- ・アレルギー有の場合のみ提出してください。
- ・提出期限は9月2日です。

施設利用日	
9月14日(土)	から
9月15日(日)	まで

団体名	にこにこキャンプ①	担当者氏名	西山 詞帆子
-----	-----------	-------	--------

フリガナ	
該当者氏名	

【 除去を希望する食物に ○ をつけてください 】

除去食物	除去食品名	除去	除去食物区分	摂取不可能なものに○をつけてください
	1. 鶏卵		→ 完全除去	完全に熱を通せば可
2. 乳 乳製品				乳糖
3. 小麦				醤油・酢・麦茶
4. ソバ				
5. 落花生(ピーナッツ)				
6. 大豆				大豆油・醤油・味噌
7. ゴマ				ゴマ油
8. ナッツ類			すべて・クルミ・アーモンド その他()	
9. 甲殻類			すべて・エビ・カニ その他()	
10. 軟体類・貝類			すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ その他()	
11. 魚卵			すべて・イクラ・タラコ その他()	
12. 魚類			すべて・サケ・サバ その他()	かつおだし・いりこだし
13. 肉類			鶏肉・豚肉・牛肉 その他()	エキス
14. 果物類			キウイ・バナナ その他()	
15. その他				
16. 野外炊事の カレールー			【 アレルゲンフリーカレーフレークの希望 】 該当者のみ 該当炊事班のみ 全体	
			通常提供のカレールー : 乳成分・小麦・鶏肉・豚肉・大豆・バナナ・りんご が原材料に含まれます。 アレルゲンフリーカレーフレーク : 特定27品目 が原材料に含まれません。	
特記事項				

※小麦及び大豆アレルギーへの対応はしていません。

アナフィラキシー症状の既往	あり → 原因食物 () エビペンの持参 → 有 無
---------------	-----------------------------

★以下の欄は記入の必要はありません(施設側での確認のために使用します)

献立チェック ※献立作成者が記録	献立確認	年 月 日 ~ 年 月 日 間の献立表・アレルゲン情報を 日 確認		
	確認日	年 月 日	確認者	