

別紙2

焼津青少年の家レストラン部 アレルギー調査票 (2019年度版)

記入日 年 月 日

団体名		学年組	年 組
利用日	年 月 日 () ~ 月 日 () 泊 日		
氏名	男・女	保護者名	
電話	①自宅 - -	②携帯 - -	

当日のメニューを御覧になりましたか。(○をつけてください。) はい・いいえ

メニューの中のアレルギー物質 (宗教上食せない物を含む) をお書きください。

--

食品の加工について伺います。(あてはまる項目に記をつけてください。)

なまものがダメ つなぎの使用もダメ 火が通っていれば大丈夫

魚介エキスの使用もダメ チキン、ポーク、ビーフエキスの使用もダメ

果物のエキスの使用もダメ アレルギー物質を使用した同じ揚げ油の使用もダメ

選択された**昼食のメニュー**を御記入ください。

月 日 ()	
月 日 ()	

その他、気になる点、また調理師に伝えておきたい点等ございましたら、御記入ください。

--

- 不明な点がありましたら、レストラン部に御連絡ください。確認のために、レストラン部からお電話をさせていただく場合もあります。
- アレルギー調査票を提出してくださる場合は、当日のメニューもアレルギー調査票に必ずつけて提出をお願いします。その際、当日のメニューのアレルギー物質に○をつけてください。
- 利用時のメニューにアレルギー物質の該当がない方、アレルギーはあるが自分で対応できる方の提出は不要です。なお、アレルギー調査票の提出がない場合には、責任は負いかねますので御了承ください。

※お客様からお預かりした情報は、紛失、漏洩のないよう管理し、アレルギー対応以外には使用いたしません。

静岡県立焼津青少年の家レストラン部
(株) エムシーフードサービス
代表取締役 内山 浩明
TEL : 054-623-4470 FAX : 054-624-8636
E-mail : mcyaizu@gmail.com