

記入日 令和 年 月 日

団体名				学年組	年 組
利用日	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) 泊 日				
ふりがな氏名			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・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

○利用時のメニューについて、本冊子P12～P13のメニューカレンダーを参照していただき、AまたはBを記入してください。

月 日昼	月 日夕	月 日朝	月 日昼	月 日夕	月 日朝	月 日昼

○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添付し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。また、メニュー変更を希望するメニューにも○をおつけください。(アレルギー物質が入っていても召し上がれる場合はメニューへの○は不要です。)

■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。

(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: mcyaisu@gmail.com