

**別紙6****焼津青少年の家レストラン部 アレルギー調査集計表（令和5年度版）**

記入日 令和 年 月 日

団体名	
連絡先	TEL FAX
食事担当者名	
利用日	年 月 日( )~ 月 日( ) 泊 日
調査票提出者数	人

学年組	氏名	アレルギー物質	メニュー変更の希望の有無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無
年 組			有・無

※一般団体の場合は、「学年組」の記入は必要ありません。

※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](mailto:mcyaisu@gmail.com)