

別紙2

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4年度版）

記入日 年 月 日

団体名	
責任者名	
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
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。

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 : mcvaizu@gmail.com