

別紙3 焼津青少年の家レストラン部 アレルギー調査票（令和3年度版）

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 | |
| 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

○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 : mcyaisu@gmail.com