

6 アレルギー調査集計表 【記入例】

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5年4月28日

団体名	焼津市立かもめ小学校
連絡先	TEL 054-〇〇〇-×××× FAX 054-〇〇〇-×××
食事担当者名	焼津 一郎
利用日	令和5年6月1日（木）～6月2日（金） 1泊2日
調査票提出者数	2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
4年 1組	焼津 二郎	鶏肉、卵、大豆	○有・無
4年 2組	駿河 花子	生卵（加熱してあれば可）	有・○無
年 組	※研修生（保護者）から提出された「アレルギー調査票」をもとに、アレルギー物質を具体的にお書きください。		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 : mcyaiizu@gmail.com