



食物アレルギー事前お伺い書

記入日 年 月 日

宿泊（到着）日		学校名	
---------	--	-----	--

学校名		名前		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
-----	--	----	--	----	---

(1) 今までにアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。 はい いいえ

(2) アレルギーの症状についてお知らせください。原因食品にチェックし、具体的な食材をご記入ください。

原因食品	具体的な食材	つなぎ	エキス	出汁	調味料	生での提供	加熱
乳		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
卵		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
小麦		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
そば		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
甲殻類		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
貝類		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
ナッツ類		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
その他		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
その他		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
その他		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
その他		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					

その他連絡事項（家での食事方法や代替メニューの希望など）

この情報は、お客様に安全なお食事を提供させていただく目的にのみ使用します。
内容を確認させていただき、対応方法をご連絡させていただきます。ホテルではできるだけご希望に添えるように準備いたしますが、万が一重度のアレルギーの方やアレルギーの内容によっては、お食事をご持参いただくなどのお願いをさせていただく場合がございます。

確認しました

記入者名		該当者との続柄	
------	--	---------	--