

食物アレルギー事前お伺いシート

延暦寺会館では食材アレルギーをお持ちの方がおられる場合、可能な限り対応させていただいていただく為、アレルギーのご詳細をお伺いしております。大変お手数ですが本ヒアリングシートのご記入のご協力を賜りますようお願い申し上げます。(2枚ございます)

延暦寺会館

学校名			ご宿泊日	年	月	日～	泊
クラス	ふりがな				性別		ご年齢
	アレルギー 対象者氏名				<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		歳
ご記入者様氏名					対象者との 関係		

①アレルギーの状況についてお知らせください。原因食品にチェックし、それぞれの症状・対応の詳細をご記入ください

乳	<input type="checkbox"/> 牛乳その物のみ不可 <input type="checkbox"/> 乳製品が不可 <input type="checkbox"/> 乳成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
卵	<input type="checkbox"/> 生卵その物が不可、加熱は可 <input type="checkbox"/> 加熱も不可 <input type="checkbox"/> つなぎも不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
小麦	<input type="checkbox"/> 天ぷらの衣等、小麦その物のみ不可 <input type="checkbox"/> つなぎも不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可(醤油・味噌等の調味料は⇒ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
大豆	<input type="checkbox"/> 大豆及び大豆製品のみ不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可(醤油・味噌等の調味料は⇒ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可) <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
甲殻類	<input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに / <input type="checkbox"/> 生は不可、加熱は可 <input type="checkbox"/> 加熱も不可 <input type="checkbox"/> エキス・成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
魚介類	対象食物[] / <input type="checkbox"/> 生が不可、加熱は可 <input type="checkbox"/> 加熱も不可 <input type="checkbox"/> 出汁も不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
そば	<input type="checkbox"/> そば / <input type="checkbox"/> そばを調理し、その後洗浄した調理器具の使用も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
胡麻	<input type="checkbox"/> 胡麻その物が不可、加工品は可 <input type="checkbox"/> 加工品も不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応
ナッツ	<input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> アーモンド <input type="checkbox"/> カシューナッツ <input type="checkbox"/> その他[] ⇒ <input type="checkbox"/> その物が不可、加工品は可 <input type="checkbox"/> 加工品も不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可 <input checked="" type="radio"/> 別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 現状の症状と対応

果物	対象食物[<input type="checkbox"/> 生が不可、加熱は可 <input type="checkbox"/> 加熱も不可 <input type="checkbox"/> エキスも不可 <input type="checkbox"/> 成分も不可] / ●別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	現状の症状と対応
その他	対象食物[<input type="checkbox"/>] ※その物のみ不可でエキス・成分は可等、詳しく記入お願いいたします) ⇒詳細 (<input type="checkbox"/>) ●別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	現状の症状と対応
その他	対象食物[<input type="checkbox"/>] ※その物のみ不可でエキス・成分は可等、詳しく記入お願いいたします) ⇒詳細 (<input type="checkbox"/>) ●別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	現状の症状と対応
その他	対象食物[<input type="checkbox"/>] ※その物のみ不可でエキス・成分は可等、詳しく記入お願いいたします) ⇒詳細 (<input type="checkbox"/>) ●別メニューの希望 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	現状の症状と対応

②現在医師に医師に「食物アレルギー」の診断をされ、通院されていますか？

定期的に通院している 1年以上通院していない 通院していない

③今までにアナフィラキシーショックを起こしたことはございますか？ ⇒ はい いいえ

④エピペンを処方されていますか？ ⇒ はい いいえ

⑤延暦寺会館よりのお願い **※ご確認の上、各項目にチェックをお願いいたします**

当館では食物アレルギーを含むメニューを同一厨房で共通の調理器具や食器を使用しており、その後十分に洗浄はしておりますが、ごくわずかな成分（微量のアレルギー物質）までは完全に除去する事はできません。またアレルギーの食物を同一厨房で使用しており、十分に注意はしておりますがごく微量のアレルゲンの付着の可能性を完全に防ぐ事はできません。その為、そういった状況も不可の重度のお客様には食事のお持ち込みをお願いする事もございます。予めご了承ください。	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

本シートは宿泊日の2ヵ月～1ヵ月前までに当館又は旅行会社様へお送りいただきますようよろしくお願い申し上げます。到着後ご確認させていただき、代替えメニューをご返信させていただきます。また、当日のアレルギー対応はいたしかねますので何卒ご理解くださいますようよろしくお願い申し上げます。	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

以上をふまえ、ご用命とお食事にあたりましてはお客様自身の最終的な判断をお願いいたします	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

※ご記入いただいた本シートはお客様の個人情報といたしまして、本目的以外の使用はいたしません、当館が責任をもって管理保管・処分いたします。

◆各記入事項及び留意事項、個人情報取り扱いに同意の上、ご署名いただき本シートをご提出ください

年 月 日 　　ご署名

◎メモ欄