

こちらにシートの枚数をご記入ください。 ➡

/ 枚
-----

**給食・野外炊事メニュー アレルギー対応シート**

※食堂では喫食されるメニュー以外の調理も行われます。食物アレルギーにつきましてはアレルゲン全てをご記入頂きますようお願い申し上げます

発信先: FAX 0725-41-2963 大阪市立信太山青少年野外活動センター

送信日: 月 日 ( )

利用団体名:

送信者:

利用日: 月 日 ~ 月 日

連絡先: TEL

利用場所: 青少年の家・キャンプ場・弁当(メニュー: )

: FAX

**※正確な除去対応を行うため必ず保護者様のご記入をお願いいたします。代筆は原則対応致しかねます。**

ふりがな ◆氏名		◆連絡先	TEL
			FAX
ふりがな ◆保護者名		※保護者の方に栄養士からご連絡させていただく場合がございます。必ず連絡先をご記入くださいますようお願い致します。(アレルギーの除去対応は、(株)テストパルが行っております。)	

・下記の欄に記入お願い致します

**アナフィラキシーをお持ちのお客様は、アレルゲンの種類に関わらず、原則「持ち込み」をお願いしております。**

1. 食べ物に対するアナフィラキシーをお持ちですか。 ➡ はい  いいえ

**2. アレルギーの種類・程度**

※製造ラインにおけるアレルゲンの除去に関しましては、対応致しかねます。ご理解くださいますようお願い申し上げます。

当てはまる欄に○をお願いします。

アレルギーの強度	0	1	2	3	4	5
	問題なく食べられる	その食品そのものだけ食べられない	その食品を使った加工品も食べられない	その食品が成分として使用されてる調味料や食品までもが食べられない	揚げ物調理で油の共有ができない	調理器具の共有ができない
卵		(例: 生卵)	(例: 卵焼き、マヨネーズ)	(例: ふりかけ、ハンバーグ、フライ、かまぼこ)		
牛乳		(例: 牛乳)	(例: ヨーグルト、バター)	(例: カレールウ、ウインナー、ドレッシング)		
小麦		(例: パン、うどん)	(例: フライ、シチュー)	(例: 味噌、醤油、ドレッシング、カレールウ)		
ごま		(例: ごまそのもの)	(例: ねりごま)	(例: ごま油、ドレッシング)		
えび		(例: エビフライ)	(例: えびせん)	(例: 焼きそばソース、皿うどん、味付のり)		
かに		(例: クリームコロッケ)	(例: かにかま)	(例: ふりかけ)		

◆その他ございましたら、具体的な食品名と、上記を参照に、その強度を記入してください。

【記入例】・ さば 強度 2 …だし汁の除去は不要

②その他、食事に対応して欲しい事や連絡がありましたら記入してください

◆対応方法【※こちらは栄養士が記入いたします。】

聞き取りの有 / 無	対応者名	
------------	------	--

栄養士	食堂	➡	センター	食堂	➡	利用団体
/	/		/	/		/