食物アレルギー調査票

秋吉台青少年自然の家食堂

ティーフーズ（株）

学校（団体）名

児童・生徒氏名

**秋吉台青少年自然の家食堂での食事について、アレルギーの対応が必要な方はご記入ください。**

1　食物アレルギーの原因となる食物と摂取後に起こる症状の程度等についてご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食物名 | 量 | 食した時の症状 | 家庭での対応 |
|  | □微量の混入も不可□微量の混入は可□少量・ある程度の量（具体的な量　　　　　） |  | □完全除去□本人除去□特に配慮をしていない□その他（　　　　　　　　　　） |
|  | □微量の混入も不可□微量の混入は可□少量・ある程度の量（具体的な量　　　　　） |  | □完全除去□本人除去□特に配慮をしていない□その他（　　　　　　　　　　） |
|  | □微量の混入も不可□微量の混入は可□少量・ある程度の量（具体的な量　　　　　） |  | □完全除去□本人除去□特に配慮をしていない□その他（　　　　　　　　　　） |

2　現在除去中の食物はありますか

□いいえ　　　　　□はい（食物名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**食物アレルギー問い合わせ先**

**ティーフーズ株式会社**

**０７０－２３１０－７１４４****ＦＡＸ　０８３－９２２－６８７２**