

食物アレルギー対応申込書

※本申込書やご相談内容は、千葉市少年自然の家での食事・食材提供以外の目的では一切使用いたしません。

また、千葉市少年自然の家個人情報保護方針に則り取り扱います。

プライバシーポリシーに同意する ☐ (フィック)

※アレルギー表や材料表を確認の上、対応希望や相談希望のある場合のみ提出してください。

アレルギー表・材料表を確認した ☐ (フィック) メニュー更新前のため確認していない ☐ (フィック)

申込日	年	月	日	記入者氏名
学校・団体名				
代表者氏名			引率者氏名	
連絡先	電話番号		FAX番号	
	携帯番号		メールアドレス	

保護者記入欄

ふりがな									
本人氏名	(	歳)	学年組班	年	組	班			
保護者氏名	(続柄	)							
連絡先	電話番号	FAX番号							
	携帯番号	メールアドレス							
8時～16時30分の間の連絡可能な時間(土日を除く)			～						

医師の診断書の有無 ☐ 有 ☐ 無 学校給食での対応の有無 ☐ 有 ☐ 無

原因アレルギー

☐ 卵	☐ 乳	☐ 小麦	☐ エビ	☐ カニ	☐ そば	☐ 落花生	☐ くるみ	☐ 大豆
☐ その他()								

原因食物を摂取後に起こる症状はどのような症状がありますか。

即時型反応	
非即時型反応	

- ・ごく微量でもアレルギー症状を引き起こす可能性がありますか ☐ 有 ☐ 無
- ・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 ☐ 有 ☐ 無 (いつ頃)

特記事項 [(エビペン・薬等)]

食物アレルギーの程度(原因食品の除去範囲)について、記入例を参考にご記入ください

--	--

利用日程を記入し、該当欄にチェックを付けてください

		/	/	/	/
①食堂	朝食	☐	☐	☐	☐
	昼食	☐	☐	☐	☐
	夕食	☐	☐	☐	☐
②弁当		☐	☐	☐	☐
③野外炊飯		☐	☐	☐	☐
④副食		☐	☐	☐	☐
⑤食育プログラム		☐	☐	☐	☐

①～④： 食堂栄養士から保護者様へご連絡いたします

⑤： 運営スタッフから引率者へご連絡いたします

<注意事項>

- ・メール (shinsei@chiba-shizen.jp) または、FAX(0475-35-1134)でご提出ください。
- ・厨房では、調理器具・食器・洗浄機器・揚げ油等、全てのメニューにおいて共通のものを使用しています。
- ・ごく微量の摂取で重篤な症状を起こす可能性のある方は、対応をいたしかねる場合があります。
- ・当施設の食物アレルギーの対応は、①「除去食」②「調理済品保管」の2つの対応です。
- ・除去食等の提供時には、必ず引率者の方が同行し、提供内容に間違いが無いことをご確認ください。
- ・対応等をご相談させていただいた後、対応がある場合のみ対応内容のメールまたはFAXをお送りします。
- ・利用開始日2週間前の提出期限を過ぎると持ち込みのみの対応になります。

注意事項を確認し、上記内容での
対応を申込みます ☐ (フィック)

受付	食堂受付	食堂担当者	運営担当者	
/	/	/	/	/