

記入例

食物アレルギー対応申込書

※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)

メニュー表・アレルギー表・
材料表は、ホームページに
掲載しています

月 日

記入者氏名

メニュー更新前に提出する
場合は、こちらをチェックし
てください

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)

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

原因アレルギー

☐ 卵 ☐ 乳 ☐ 小麦 ☐ エビ ☐ カニ ☐ そば ☐ 落

☐ その他(ナッツ類)

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

口・目のかゆみ、腹痛、吐き気

非即時型反応

下痢、湿疹、頭痛

・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

(エピペン・薬等)

エピペンを所持しています

飲み薬(〇〇)を持参します

食物アレルギーの程度(原因食品の除去範囲)について

揚げ油などの使用は問題ありません

小麦→調味料・つなぎは可能

卵→加熱してあるものやマヨネーズは可能

乳・ナッツ類→すべて除去

決定した対応方法を送付し
ますので、メールアドレス・
FAX番号のいずれかをご
記入ください

対応方法について、電話に
てご連絡いたしますので、
繋がりのやすい時間帯をご記
入ください

重篤な症状の方は、全ての
食事のお持ち込みをお願い
する場合があります

薬の持参の有無や特記事
項がありましたら、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
/	/	/	/