

※この調査票は、船上山少年自然の家を利用される10日前までに提出してください。

食物アレルギー調査票

鳥取県立船上山少年自然の家給食会

団体名： _____ 食事班： _____ 班 対象者氏名： _____

※この調査票は食物アレルギーのある方のみ提出をお願いします。

アレルギーの原因となる食物の取捨選択は可能です。ただし、料理の中に含まれて判断が難しい場合もあります。

アレルゲンを摂取したため呼吸困難、しっしん等ひどい症状が生じる方には、事前確認を行い可能な限り対応したいと思います。

ご協力をお願いします。

原因食物 該当する食品番号に○をしてください	摂取不可のものに○をしてください	その他摂取不可のもの加工品などを記入してください	摂取した時の症状を記入してください
1 鶏卵	卵黄 卵白 生・半熟 全卵 加工品		
2 牛乳・乳製品	乳糖 牛乳そのもの 加工品		
3 小麦	麦茶 調味料		
4 そば			
5 ピーナッツ			
6 大豆	大豆油		
7 ごま	ごま油		
8 (種実類) クルミ・アーモンドなど			
9 (甲殻類) えび・カニなど			
10 (軟体類・貝類) イカ・ホタテ・タコなど	エキス		
11 (魚卵) タラコなど			
12 (魚類) サケ・サバなど	かつおだし いりこだし エキス		
13 (肉類) 牛肉・豚肉・鶏肉など	エキス		
14 (果物類) キウイ・バナナ・リンゴなど			
15 味噌・醤油・酢			
16 その他			

【希望する対応に○をしてください。(複数回答可)】

ア：特に対応はならない(当日、本人が判断する)

イ：事前に献立を知らせてほしい(予定献立表を送付いたします)

ウ：上記にあげた食品の除去食を希望する(対応できない場合もございます。予めご了承ください)

【献立作成の参考にしたいと思いますので、家庭でされているアレルギー対応の献立例を記入してください】