食物アレルギー詳細シート（保護者用）※大人該当者は、本人で記入可

福岡市立背振少年自然の家
コンパスグループ・ジャパン㈱

【基本情報】　※ご記入頂いた個人情報については、食事献立作成のために利用させて頂きます。

団体名	背振小学校		NO、
クラス　1　組	ふりがな　せふり　きのこ 氏名　背振　木の子	利用日	○　月　○日（　）～　○　月　○　日（　）
特定原材料8品目＋特定原材料に準ずる食材20品目のうち、食物アレルギーを引き起こす食材	卵、牛乳、エビ、ごま		
その他、アレルギーを引き起こす食材（基本対応は致しておりませんが、代替食・除去食提供時の確認のためお願いします）	レモン、白身魚		

『メニューページ』にアクセスできます

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	ある	ない	○○年　○月　頃
エピペンの所持はありますか	ある	ない	
コンタミネーションについては対応が出来かねますが、よろしいでしょうか	可	不可	
揚げ油には、様々な食品が混入致しますがよろしいでしょうか	可	不可	

食品や調理上のコンタミネーション（調理過程において原材料に使用していないにも関わらずアレルギー物質が混入すること）による
アナフィラキシー反応にて重篤な症状を起こす可能性のある方（※）につきましては、万が一のことを考慮し、
厨房内での調理は控えさせていただき、野外調理を含む全食のお持ち込みをお願い致しております。
ただし、アナフェラキシーショックの症状にも個人差がございますので「代替食・除去食」での対応可否につきましては別途事前にご確認をさせて頂きます。
※食物アレルギー詳細シートの下記項目に該当する方が対象となります
・過去にアナフィラキシーショックを起こしたことがある方
・エピペンを所持している方
当施設におきましては、救急搬送が厳しい立地であるため、上記の対応とさせていただいております。何卒ご理解の程お願い致します。

・食べられないメニュー・該当する材料名を下表にご記入下さい。
※ただし、除去食品が多数ある場合はご希望の対応が難しい場合もございます。

・重篤なアレルギーを起こす可能性のない方で食事持ち込みをご希望の場合は『ご相談させて下さい。』と連絡事項にご記入下さい。

利用日	食事区分		食べられないメニュー名	該当する材料名
月　日（　）	昼	一般食	卵スープ	卵
		野外調理	クリームシチュー	クリームシチューミックス、牛乳、マーガリン
		弁当		
		（いずれかに○）		
	夕	一般食		
		野外調理		
		（いずれかに○）		
	朝	一般食	牛乳	牛乳
			コーンポタージュ	コーンポタージュの素、コンソメ
	昼	一般食		
		野外調理		
月				
月				
連絡事項				

食べられる場合は空白でお願い致します

見本

＜ご記入にあたってのご注意＞
◆食べ物の好き嫌いは該当致しません。
◆記入漏れが無いようお願い致します。
◆食べられないメニューなどを記入する際は、アレルゲン表をご覧の上、ご記入をお願い致します。
◆食物アレルギー詳細シートは団体の引率者様へご提出ください。
◆お問い合わせは、団体の引率者を通してからお願い致します。
※保護者様と直接の対応は原則致しておりません。