

食物アレルギー対応シート

送信先: **東本願寺 同朋会館 研修部** (FAX 075-371-9201)
個人情報がふくまれておりますのでお間違いないよう番号を確認して送信してください。

団体名: **2020年度真宗本廟子ども奉仕団**

利用日: 月 日 () 昼・夕食 ~ 月 日 () 朝・昼食

枚目 / 枚中

ふりがな 氏名		班名	
------------	--	----	--

①アレルギーの種類・程度 ・当てはまる欄に○をお願いします。

※製造ラインにおけるアレルギーの除去に関しましては対応いたしかねますのでご了承ください。

アレルギーの強度	1		2		3		4	
	その食品そのものだけ 食べられない		その食品を使った加工品も 食べられない		その食品が成分として 使用されている調味料や 食品までもが食べられない		調理器具・食用 油・製造ラインの 共有ができない	
卵	<input type="checkbox"/>	(例: 生卵)	<input type="checkbox"/>	(例: 卵焼き、ホイップ クリーム、マヨネーズ、 タルタルソース)	<input type="checkbox"/>	(例: ハム、フライ、 かまぼこ、ふりかけ、 ハンバーグ)	<input type="checkbox"/>	
牛乳	<input type="checkbox"/>	(例: 牛乳)	<input type="checkbox"/>	(例: プリン、チーズ、 ヨーグルト、 クリームコロッケ)	<input type="checkbox"/>	(例: チキンボール、 パン、ウインナー、 シチュー・カレールウ、 ドレッシング)	<input type="checkbox"/>	
小麦	<input type="checkbox"/>	(例: パン、 うどん、麩)	<input type="checkbox"/>	(例: フライ、 シチュー)	<input type="checkbox"/>	(例: 味噌、醤油、 漬物、カレールウ、 ドレッシング)	<input type="checkbox"/>	
落花生	<input type="checkbox"/>	(例: ピーナッツ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
そば	<input type="checkbox"/>	(例: そば)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
えび	<input type="checkbox"/>	(例: 生えび)	<input type="checkbox"/>	(例: エビフライ、 シーフードミックス)	<input type="checkbox"/>	(例: 焼きそば ソース、 味付けのり)	<input type="checkbox"/>	
かに	<input type="checkbox"/>	(例: かに)	<input type="checkbox"/>	(例: かにクリーム コロッケ)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
大豆	<input type="checkbox"/>	(例: 大豆水煮)	<input type="checkbox"/>	(例: がんもどき、 厚揚げ、みそ)	<input type="checkbox"/>	(例: カレールウ、 チキンボール、 醤油、漬物)	<input type="checkbox"/>	
りんご	<input type="checkbox"/>	(例: りんご生)	<input type="checkbox"/>	(例: ゼリー、 ジュース)	<input type="checkbox"/>	(ドレッシング、 ソース)	<input type="checkbox"/>	

<上記以外の食品> 具体的な食品名と強度を記入してください。(例: 魚→強度3 ダシ・粉末はOK など)

②その他、必要なことがありましたら記入してください。

◆対応方法【栄養士記入欄】