

食物アレルギー調査票【記入例】

記入日 令和 3 年 4 月 10日

団体名： ○○○小学校	
利用期日： 令和 3 年 5 月 18 日(火)～ 5 月 19 日(水)	
担当者氏名：アレルギー対応担当の方をご記入ください	FAX (○○○)○○○ - ○○○○
担当者 TEL 昼(○○○)○○○ - ○○○○	メールアドレス ※献立表を添付してお送りしますので、 受信できるメールアドレスをご記入ください。
タ(○○○)○○○ - ○○○○	

※対応の確認に必要なため、FAX かメールアドレスのどちらか必ずご記入ください。

1. 食物アレルギー該当者の有無を○で囲み、人数を記入してください。

(該当者なし ・ 該当者あり (3 名))

ページ数

2. 「該当者あり」の場合、食物アレルギーの該当者と除去する食品について、詳しくご記入ください。

No. 1

フリガナ 名前	アレルギーを 起こす食べ物	症状	詳細	エキス
ゲンカイ タロウ	卵	蕁麻疹	生・半熟・マヨネーズ不可。 完全加熱なら食べられます。	可・不可
玄海 太郎	乳	消化器症状	飲用牛乳のみ不可。加熱可。	可・不可
	小麦	蕁麻疹	揚げ物の衣は不可。しょうゆ可。	可・不可
ムナカタ ハナコ	えび	口腔症状	オイスターソースも不可。	可・不可
宗像 花子	かに	アナフィラキシー有	オイスターソースも不可。	可・不可
	ごま	皮膚症状	ごま油不可。	可・不可
ゲンカイ ジロウ	卵		食べられないものが多いので	可・不可
玄海 次郎	牛乳		相談させてください。	可・不可
	野菜			不可
	果物			不可

調査票を提出いただいた後、
ご連絡ください。

【記入方法、その他注意事項について】

●「希望する対応」の記入

該当者なしの場合は、団体名、利用期日、担当者氏名、電話番号を記入し提出してください。
該当者ありの場合は、人数も記入し、全て記入して提出してください。

●「症状」の記入

エピペンの所持や服薬、アナフィラキシーショック等についても記入してください。

●「詳細」の記入

衣のつなぎ、加工品、コンタミネーション等について詳しく記入してください。
(コンタミネーションとは、主材料としては入っておりませんが、生産工場内で使用しており、
混入する可能性のあるもののこと)

●「エキス」の記入

エキスとは、つなぎと同様の意味としています。
微量でも食べられない場合は「不可」に○をつけてください。

記入
注意

※
必

3