

# 食物アレルギーお伺いシート

旅行日		ご記入日	
団体名			
(フリガナ) お名前		男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>	年齢 <input type="text"/> 歳

①アレルギー物質についてお知らせください。

■対象のアレルギー物質に☑、症状および調理方法での可否をご記入ください。

食品	症状	調理方法での可否
<input type="checkbox"/> 卵 (生・半熟・加熱)	※つなぎ、マヨネーズ、卵卵白等の可否も下記に記入してください	<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 乳		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 小麦		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> そば		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 落花生		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> えび		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> かに		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> あわび		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> いか		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> いくら		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> オレンジ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> ウイフルーツ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> バナナ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> りんご		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> もも		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 牛肉		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 鶏肉		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 豚肉		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> シューナッツ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> くるみ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> アーモンド		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> ごま		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> さけ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> さば		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> 大豆		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> やまいも		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> まつたけ		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可
<input type="checkbox"/> ゼラチン		<input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> つなぎ可 <input type="checkbox"/> エキス可 <input type="checkbox"/> 非加熱可 <input type="checkbox"/> 加熱可

②現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院していますか。  はい  いいえ

③今までにアナフィラキシーショックを起こしたことはありますか？  はい  いいえ

④エピペンを処方されていますか？  はい  いいえ

**お料理を召し上げる際には、お客様に次の留意事項について確認させて頂いております。**

- ・使用食材については、製造元からの情報をもとに確認しています。
- ・食材の原材料には不使用であっても、加工や調理の工程でアレルギー物質が微量に混入する可能性がございます。そのため100%アレルギー物質が含まれないと保証いたしかねます。
- ・他のメニューと同一の厨房で調理し、洗浄機器などについても、他のメニューと共通のものを使用しております。
- ・ご依頼のメニューは、アレルギー症状を発症しないことを保証するものではありません。
- ・症状が重篤の場合はお客様の安全のため、やむをえずお断りさせていただく場合がございます。
- ・お召し上がりの際には、お客様の最終的なご判断をお願いします。

本シートは、食物アレルギーを持つ方が飲食をされる場合に食の安全を確保するための資料とする事を目的としています。

その他の目的に使用することは一切ありません。

また、本シートは個人情報情報のうえ、責任を持って保管・処分いたします。

**【食物アレルギー事前お伺いシートの送付先について】 申込締切日までに提出が必要となりますのでご注意ください。**

ご記入後、郵送または当書面を携帯電話で撮影し画像をメールに添付し「foursight@kk-kanko.com」宛にお送りください。

メール送信の場合はタイトルに「食物アレルギーシートの送付」、本文に「ツアー名」と「参加者名」をご入力ください。

郵送先:〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-25 神保町会館2F 国際急行観光(株)フォーサイト事業部 宛

Mail Address:foursight@kk-kanko.com