

【食物アレルギー ヒアリングシート】

このたびは、岐阜グランドホテルにお問合せいただき、誠にありがとうございます。

お食事のご利用に際しまして、制限食材があるお客様につきましては、

お一人1枚、ご本人 又は、保護者の方によるご回答(記入)をお願いいたします。

下記項目にご記入いただき 内容を検討した上で個別に対応をさせていただいております。

◆下記、同意していただけたら、右記チェック欄に☑をお願いいたします。

チェック欄

◆重度の食物アレルギー体質のお客様からのご要望には、お応え出来ない場合もございます。

☐

◆厳格な食事制限のあるお客様からのご要望にはお応え出来ない場合もございます。

☐

◆メニューは全て同じ調理場内でご調理しており、

特定8品目を含め混入（コンタミネーション）の可能性がございますので予めご了承ください。

☐

◆食品アレルギー表示特定28品目以外の食材に関しては、お調べできない場合がございますご容赦ください。

☐

ご利用日	年 月 日 ()	
お名前 漢字・(カタカナ)	漢字 () カタカナ ()	
	【ご年齢】 歳 【性別】 男性・女性	
ご連絡先①		
ご連絡先②		

■接触制限のある品目を○で囲んでください。

表示義務8品目	えび	かに	くるみ	小麦	そば	卵	乳	落花生
表示推奨20品目	アーモンド	あわび	いか	いくら	オレンジ	カシューナッツ	キウイフルーツ	牛肉
	ごま	さけ	さば	大豆	鶏肉	バナナ	豚肉	マカダミアナッツ
	もも	やまいも	りんご	ゼラチン				
上記以外の NG食材	◆○○類、○○系、○○関連等、省略せずに詳しくご記入願います							
その他、使用不可食材及び調味料について できるだけ具体的に記入ください。 (例：小麦アレルギーだが、醤油はOK) (さばNG・鶏肉NG だが 出汁 はOK) (例：卵アレルギーだが、加熱してあればOK) (つなぎや成分NGなど)								

■確認事項（いずれかを○で囲んでください）

医師からエビペンや内服薬を処方されていますか。	処方されている ・ 処方されていない	
アナフィラキシーショックを過去に発症したことがありますか。	発症したことがある ・ 発症したことはない	
調理器具や油の併用について。（調理過程においてコンタミネーションが発生する場合がございます）		
【調理器具の併用】：問題あり ・ 問題なし 【揚げ油の併用】：問題あり ・ 問題なし		

◆全ての項目が記入必須事項となります。空欄が無いように記入をお願いします。

◆こちらの個人情報、食物アレルギー関連以外の用途での使用は致しません。

ホテル担当者確認欄				
受付担当	調理担当	料飲担当	調理長	
/	/	/	/	

岐阜グランドホテル

2024/4/1 改定

【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→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 国際急行観光観光フォーサイト事業部 宛

Mail Address:foursight@kk-kanko.com