

- ※ 食物アレルギーの対応を希望する場合に提出願います。
- ※ 期日(1ヶ月前)までに提出されないと対応できませんので、ご注意願います。

## 食物アレルギーに関する調査票（成人記入用）

宮城県志津川自然の家

この調査票は、食物アレルギーを有する人の情報を正確に把握し、提供できる献立・食事内容を検討するためのものです。また、記入内容について確認のため連絡をする場合があります。

お手数をおかけしますが、施設利用の1ヶ月前までに志津川自然の家へ提出をお願いします。後日、食事対応についてお知らせします。

団体名：

\_\_\_\_\_

氏名：

\_\_\_\_\_

- ※ 該当する欄にレを記入してください。

質問1 食物アレルギーの対応を希望しますか？

- はい（質問2へお進みください。）       いいえ（自然の家への提出不要です。）

※可能な範囲で対応いたします。

質問2 食事から除去を希望する食品（アレルゲン）を記入してください。

食品名：

\_\_\_\_\_

- ※ たまごの場合は生卵のみ不可、加熱したものも不可なのか記入してください。

質問3 食物アレルギーの診断・判断はどなたがしましたか？

- 医師       その他（本人・      ）

質問4 特定の食品、過去にアナフィラキシー（全身性のショック症状）を起こしたことがありますか？

- はい（食品名：      ）（何歳頃：      歳）       いいえ

質問5 アドレナリン自己注射（エピペン）は持参しますか？

- はい（どなたが保管しますか：      ）       いいえ

その他：食事について、不明な点がありましたらご記入願います。

\_\_\_\_\_