

食物アレルギー事前確認シート

ご宿泊日		年		月		日				
ふりがな						性別	男性	女性	年齢	歳
ご予約名										
食物アレルギーのお客様名						性別	男性	女性	年齢	歳

※アレルギーの詳細確認のため、別途連絡させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

(1)アレルギーの状況についてお知らせください。

(2)アレルギーの程度をお知らせください。

食物アレルギーを起こす原因食材にチェックしてください。

原因食品	原因食材
<input type="checkbox"/> 乳	<input type="checkbox"/> 蕎麦
<input type="checkbox"/> 卵	<input type="checkbox"/> 蟹
<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> 海老
<input type="checkbox"/> 落花生	
<input type="checkbox"/> その他 原因食材 ()	
<input type="checkbox"/> その他 原因食材 ()	

項目	どちらかに○をつけてください。	
①つなぎ	可	否
②エキス	可	否
③出汁に使った場合	可	否
④調味料に成分が入っている場合	可	否
⑤食材を生で提供した場合	可	否
⑥食材に火を通して提供した場合	可	否

(3)それぞれの症状(呼吸器症状・消化器症状・皮膚症状など)、その他ご連絡事項などをご記入ください。

(4)現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院されていますか。

定期的に通院している。 1年以上通院していない。 通院していない。

(5)今までにアナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。

はい いいえ

(6)当館からのお願い ※ご確認の上、各項目にチェックしてください

- 当館では、現在アレルギー対応の専任調理スタッフ及び専用の調理スペースや調理器具・什器類の対応はいたしておりません。調理器具や什器類は一般的な洗浄を行い使用いたしますので、それらに付着したわずかな成分（微量のアレルギー物質）までは完全に除去する事は出来ない状況でございます。従いまして、重度のアレルギーの方やアレルギーの程度によってはお食事のご持参をお願いする場合がございます（お持込みのお食事が冷凍・レトルト等の場合、電子レンジや湯煎での温めは、当館にてお手伝いさせていただきます）。
- 本アンケートフォームはご宿泊日の3日前までに当館に到着するよう送信をお願いいたします。当日の変更は受付しておりませんので、あらかじめご了承ください。

長楽園は、いただいたお客様の個人情報を適切に取り扱い、保護に努めることをお約束いたします。本アンケートフォームは食の安全を確保する為の資料とする事を目的にしておりますので、他の目的には使用いたしません。個人情報に留意の上、責任を持って保管・処分いたします。個人情報取扱いについては公式HPのプライバシーポリシーをご覧ください。