

## 食物アレルギー事前お伺いシート

・「好き嫌い」についてお伺いするものではなく、「食物アレルギー」に関しお聞かせいただくシートですのでその点ご了承ください。  
 ・当ホテルでは、食物アレルギー対応を含む様々なメニューを同一の厨房で、共通の調理器具等を使用し調理しております。そのため、十分な洗浄（他のメニューと共通の食器洗浄機）はしておりますが、微量のアレルゲン物質が混入する可能性があります。また、注意を払い調理をしておりますが、調理過程でのアレルギー物質の二次的混入の可能性を全て防ぐことはできず、提供する料理は完全なアレルギー対応メニューではありませんので、予めご注意くださいようお願い申し上げます。  
 ・使用食材については、取引先からの情報をもとに確認しています。  
 ・アレルギー症状により、専門医師による診断書をご提示いただく場合がございます。  
 ・特別な食材、調味料等については、事前にお客様ご自身にご用意いただくこともございます。  
 ・複数の原材料に亘って食物アレルギーがある場合や、極微量で反応が誘発される可能性があり、症状が重篤な場合等、アレルギーの程度によっては、お客様の安全を第一に考え、こちらをご記入いただいてもやむを得ずお食事の提供を控えさせていただきますことがございますので、予めご了承ください。その際には、お客様のお食事のお持ち込み等のご案内させていただきますので、ご相談ください。

以上をふまえ、ご利用に際しては、お客様ご自身の最終的なご判断をお願い致します。

(フリガナ)		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	ご年齢	歳
ご本人様氏名		ご宿泊日	月 日 ~ 泊			
ご予約番号		ご予約代表者様氏名				
ご記入者様氏名		ご本人様との関係				
ご連絡先	(電話)	(FAX)				
	(メールアドレス)					

### ●アレルギーの状況についてお知らせください

食物アレルギーを起こす原因食材にチェックを入れてください

分類	原因食材
乳	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> バター <input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> ヨーグルト その他 ( )
卵	<input type="checkbox"/> 加熱 <input type="checkbox"/> 非加熱 <input type="checkbox"/> 白身 <input type="checkbox"/> 黄身 その他 ( )
魚介類	<input type="checkbox"/> 白身魚 <input type="checkbox"/> 赤身魚 <input type="checkbox"/> 青魚 <input type="checkbox"/> サケ <input type="checkbox"/> サバ その他 ( )
甲殻類等	<input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> カニ <input type="checkbox"/> イカ <input type="checkbox"/> タコ <input type="checkbox"/> 貝 <input type="checkbox"/> ウニ <input type="checkbox"/> 牡蠣 <input type="checkbox"/> アワビ <input type="checkbox"/> イクラ その他 ( )
肉等	<input type="checkbox"/> 牛 <input type="checkbox"/> 仔牛 <input type="checkbox"/> 豚 <input type="checkbox"/> 羊 <input type="checkbox"/> 鶏 <input type="checkbox"/> 鴨 <input type="checkbox"/> フォアグラ <input type="checkbox"/> 内臓 <input type="checkbox"/> ゼラチン その他 ( )
野菜等	<input type="checkbox"/> イモ類 <input type="checkbox"/> ネギ類 <input type="checkbox"/> まつたけ <input type="checkbox"/> やまいも その他 ( )
穀類等	<input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> グルテン <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> カカオ <input type="checkbox"/> クルミ <input type="checkbox"/> カシューナッツ その他 ( )
果物類	<input type="checkbox"/> メロン <input type="checkbox"/> マンゴー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> パパイヤ <input type="checkbox"/> キウイフルーツ <input type="checkbox"/> パイナップル <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> モモ <input type="checkbox"/> リンゴ その他 ( )
油	<input type="checkbox"/> ラード <input type="checkbox"/> オリーブ油 <input type="checkbox"/> ごま油 <input type="checkbox"/> コーン油 <input type="checkbox"/> サラダ油 <input type="checkbox"/> なたね油 <input type="checkbox"/> ベニバナ油 <input type="checkbox"/> ピーナッツ油 <input type="checkbox"/> アレルギー食材に使用した油の共用 その他 ( )
調味料	<input type="checkbox"/> 化学調味料 <input type="checkbox"/> 味噌 <input type="checkbox"/> 醤油 <input type="checkbox"/> カレー粉 その他 ( )
アルコール	<input type="checkbox"/> 加熱 <input type="checkbox"/> 非加熱 その他 ( )
その他	( )

●普段アレルギーの原因食品に対しどのような対応をされているかお知らせください

(完全除去している、出汁や調味料、エキス、つなぎ、衣、揚げ油では使用している、加工品は可、等)

また、アレルギーの原因食品に関して、食べられる食材やメニュー、どうすれば食べられるか等の情報をお知らせください

●アレルギーの状態についてお知らせください

・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

定期的に通院している 1年以上通院していない

・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

・エピペンを処方されていますか

はい いいえ

●そばアレルギーをお持ちのお客様で、お部屋のご利用を伴う場合

・そば殻枕のご変更はいたしますか

はい いいえ

ご記入いただいた本シートの内容は、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こと、また万が一の際の医療機関等への連絡・情報提供に使用することを目的としており、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に留意の上、弊社森トラスト・ホテルズ&リゾーツ㈱で責任をもって管理保管・処分致します。

●冒頭の各留意事項及び上記の個人情報取扱に同意の上、ご署名いただき本シートをご提出ください。

年 月 日 署名

(弊社使用欄)