

## アレルギー対応確認書 (体験用)

(※一日体験、半日体験など、体験中に食べるものについて)

団体名	ご担当者名(カタカナ)	ご連絡先
		TEL
	様	FAX

1. アレルギー参加者はいますか(どちらかにチェックをお願いします。)

います

いません

2. アレルギー参加者がいる団体様の対応をお知らせください。

番号	アレルギー	体験名とそのメニュー	団体様の対応(1日体験)	団体様の対応(半日体験)	備考 ※重篤な方など特記下さい
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	
			自己除去 アレルギー軽減 おにぎり弁当 お弁当持参	自己除去 その他	

## アレルギー対応確認書 (体験用)

(※一日体験、半日体験など、体験中に食べるものについて)

団体名  自然園中学校	ご担当者名(カタカナ)	ご連絡先
	(ハチマン イチロウ)	TEL 012-345-6789
	八幡 一郎 様	FAX 012-345-6789

1. アレルギー参加者はいますか(どちらかにチェックをお願いします。)

います

いません

2. アレルギー参加者がいる団体様の対応をお知らせください。

番号	アレルゲン	体験名とそのメニュー	団体様の対応(1日体験)	団体様の対応(半日体験)	備考 ※重篤な方など特記下さい
No1	卵(強)	地底世界探検隊(1日体験) 大和おにぎり弁当	自己除去	自己除去	エビ等持参 とりわけ器具(トング)による 接触微量混入も不可など
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
No2	鶏肉(少)	地底世界探検隊(1日体験) 大和おにぎり弁当	自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
No3	くるみ(少)	火起こし体験と クルミストラップ作り くるみ、(半日体験)	自己除去	自己除去	くるみは食べず、念のため手袋を つけて参加予定
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		
			自己除去	自己除去	
			アレルゲン軽減 おにぎり弁当	その他	
			お弁当持参		