**記入日　令和　　年　　月　　日**

**食物アレルギーに関するアンケート**

※この用紙は，**食物アレルギーのある方**のみご提出をお願いいたします。

**団体名　フリー・ザ・チルドレン・ジャパン　　代表者氏名　長沼ななみ**

**ﾌﾘｶﾞﾅ**　　　　　　　　　　　　　　　　**連絡先** つながる時間帯

**本人氏名**　　　　　　　　　　　　　　　 **自宅**　　　　－　　　　－ 　（ 　　時頃）

**保護者氏名**　　　　　　　　　　　　　　 **携帯**　　　　－　　　　－　 （　 　時頃）

**E-mail　　　　　　　＠**

**ご利用期間**

　　　令和　7年　8月　17日（　**夕／**ﾚｽﾄﾗﾝ）

　　8月　18日（**朝／**ﾚｽﾄﾗﾝ　**昼／**ﾚｽﾄﾗﾝ　**夕／**ﾚｽﾄﾗﾝ）

　　8月　19日（**朝／**ﾚｽﾄﾗﾝ　**昼／**ﾚｽﾄﾗﾝ　**夕／**ﾚｽﾄﾗﾝ）

　　8月　20日（**朝／**ﾚｽﾄﾗﾝ　**昼／**弁当　）

**Q１.　どのような食物にアレルギーがありますか？該当するものに〇をつけてください。**

※下線の引いてある食材は現在使用しておりません。

・生卵（完全加熱は可） ・卵、卵白（加熱、ｴｷｽ混入も不可） ・そば ・そば（そば粉混入も不可）

・小麦 ・小麦（醤油、味噌、混入も不可） ・ピーナッツ ・ピーナッツ（ｵｲﾙ、加工品、混入も不可）

・生乳（完全加熱は可） ・生乳、乳製品、乳成分（加熱、ｴｷｽ混入も不可）

・大豆（大豆製品） ・大豆（大豆油、しょう油、味噌、混入も不可）

・山芋 ・クルミ（加工品、混入も不可） ・ゴマ（ゴマ油、加工品、混入も不可）

・リンゴ ・バナナ ・キウイ ・モモ ・オレンジ ・パイン

・魚類（完全加熱は可） ・魚類（魚のだし・ｴｷｽ混入も不可）

・生エビ（完全加熱は可） ・エビ（加熱、ｴｷｽ混入も不可） ・ゼラチン

・生カニ（完全加熱は可） ・カニ（加熱・ｴｷｽ混入も不可） ・イカ ・貝類（加熱、ｴｷｽ混入も不可）

・鶏肉 ・鶏肉（ｴｷｽ混入も不可） ・牛肉 ・牛肉（ｴｷｽ混入も不可） ・豚肉 ・豚肉（ｴｷｽ混入も不可）

・その他**（**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**）**

**Q２.　どの程度なら食べられますか？該当するものに〇をつけてください。**

・今は除去しなくても，問題なく普通に食べられる。

　　・微量の混入であれば問題ない。

　　・加工，つなぎの工程で使用してあるくらいは問題ない。

　　・そのものの除去（入っていても自分で取り除く）だけで問題なく食べられる。

　　・そのものの除去（作る時から除去）してあげれば問題なく食べられる。

　　・ほんの微量の混入（エキスも）の恐れがある場合食べられない。（コンタミネーション含む）

　　・アレルギー物質が混入した油を使用した場合食べられない（新油での調理が望ましい）。

　　・その他‥**できる限り詳しくご記入ください。**

例：ｴﾋﾞｱﾚﾙｷﾞｰだが，わかめご飯は食べられる・食べられない，卵アレルギーだがﾏﾖﾈｰｽﾞは食べられる等

(　　　　　　　　　　　　)

**本人氏名**

**Q３.　どのような対応を望まれますか？　以下の該当するものに〇をつけてください。**

**ａ）レストラン食の場合**

**☆バイキング形式になっていて各メニューには、７大アレルギーの表示がしてあります。**

・特に対応は望まない。

・本人自身（または引率者と）でアレルギー表示を見て取ることが出来る。

・代替食を持参する。（レストランでは、代替食の保管及び、温め対応のみ行います。）

※冷蔵、冷凍、またはレトルト食品等を**持ち込み、または、郵送した物**を，温めて出して欲しい。（その場合は、ご本人様と引率者様に、受け取りカウンターへ、来ていただきます。）

・その他‥**できる限り詳しくご記入ください。**

　　**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**ｂ）弁当の場合**

・特に対応は望まない。

・対応希望（希望された場合、アレルギー対応弁当のみで、それ以外の対応は行っておりません。）

※ホームページ掲載のアレルギー対応弁当をご確認していただき、ご注文をお願い致します。

　　・自宅から代替弁当を持参する。（代替弁当のレストランでの温め対応は出来ません。）

　　・その他‥**できる限り詳しくご記入ください。**

　　**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**Q4.　その他，ご質問，わからないことがあればご記入ください。**

**[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]**

※必ず保護者（高校生以下の場合）の方がご記入ください。

※アンケートを確認後、**レストランから直接、保護者の方に、ご連絡**させていただき、

対応を決めさせていただく場合もございます。レストランとの相談後は、団体の代表者の方に、

食事の対応方法などを、ご連絡させていただきます。

**※レストランの対応には限度があり、ご希望される全ての対応が出来ない場合もございます。**

**※食事に関する主義志向や宗教的な配慮は、出来かねますので、ご持参をお勧め致します。**

**ご了承、ご理解の程、宜しくお願い申し上げます。**

**（連絡先）　国立中央青少年交流の家内**

**レストラン富士のさと　　コンパスグループ・ジャパン㈱国立中央店**

**TEL　　0550-89-1926　　FAX　0550-89-1990**

**E-mail** **22042@compass-jpn.com**

**※８：３０～１７：３０の間で、レストラン職員が対応いたします。**

※ご記入いただいた個人情報は，当機構の規程等に基づき適切に管理し，アレルギーに関する事前確認のみに使用し，法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。ご記入ありがとうございました。