医王山スポーツセンター　食物アレルギー連絡票

下記の<注意事項1～5>をご確認の上ご記入ください。

1　センターホームページにて食事関係について(メニュー・成分表・７大アレルゲン表)を確認し除去を希望する食品名とメニュー（アルファベット）を、<例>を参考に記入してください。未成年の方は、保護者が記入してください。
(当日のメニューはお問い合わせください)

2　除去した食品の代替はご用意出来ません。

3　食物アレルギー連絡票は利用日の３日前までにセンターへ提出してください。

4　当日、食事の提供前に、責任者(担当者)は必ず食物アレルギー連絡票について、食堂職員と打ち合わせを行ってください。

5　代替食を持参の場合、利用者により冷蔵庫保管(有料)、レンジ等にて温める(無料)ことは出来ます。その場合は事前にご連絡を頂き、対応の確認を行ってください。

記入日　　年　　月　　日

利用団体名	
担当者	氏名（ふりがな）　　㊞
担当者連絡先	ＴＥＬ ＦＡＸ
該当者 年齢・学年・組	氏名（ふりがな）　　歳（　　学年　　組）
7大アレルゲン	小麦　卵　乳　そば　落花生　えび　かに　※○をつける その他（　　）
利用日	年　　月　　日　～　　年　　月　　日

日　付	[朝食] メニュー・除去する品		[昼食] メニュー・除去する品		[夕食] メニュー・除去する品	
<例> 7/3 (土)	A	チキンナゲット	E	ヒレカツ	I	タレカツ
／ (　)						
／ (　)						
／ (　)						

その他、ご不明な点などございましたら下記までお問い合わせください。

電話(０７６)２２９－１５９１・ＦＡＸ(０７６)２２９－１７４０　医王山スポーツセンター