

(別紙)

食品アレルギー調査

氏名： _____

食品アレルギーについて、次にご記入ください。

食品名	発症症状	摂食状況 NO.	左記以外・その他
(例) 卵	発疹、のどの痛み	①、⑥	



該当する番号を下記よりお選びください。

<摂食状況>

- ① 微量の混入であれば問題ない。
- ② 加工、つなぎの行程で使用して有るくらいなら問題ない。
- ③ そのものの除去（入っていても自分で取り除く）だけで問題無く食べられる。
- ④ ほんの微量の混入（エキスも）のおそれがある場合食べられない。
- ⑤ 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。
- ⑥ しっかりと過熱してあれば食べられる。

(食品アレルギーのある方への本学の対応について)

- この調査表にご記入いただいた内容により、可能な範囲で調理対応いたします。
ただし、多くの種類の原因食物がある方・ごく微量な混入でも重篤なアレルギー症状を引き起こす可能性がある方には、対応が難しいため、除去食を提供できない場合があります。
- 調理師より事前に確認のご連絡をさせていただく場合があります。