

## アレルギー対応に関しまして

アレルギーをお持ちのお客様に関しましては、ご利用日の 3日前までにお申し出があった場合、出来る限りの対応をさせていただきます。

その際には、当館で用意する「食物アレルギー事前お伺いシート」をご提出いただき、対応方法を確認させていただきます。

「エビがダメ」などの単品アレルギーについてはできる限り対応しますが、小麦、大豆など成分のアレルゲンは調味料に含まれていることもあり、全てに対応することが出来かねる場合がございます。

また、アレルギーの感受性には個人差があります。ご希望の食材を使わないことは可能ですが、例えばお鍋など調理器具に付着したごくわずかな成分まで完全に取り除くことはできません。

旅館という業務の制約上、完全にご要望にお応えすることが難しく、当方では責任を負いかねますので、安全のためにも重度の場合、必ずかかりつけのお医者様にご相談ください。

料理長 蛸子 美治

食物アレルギー事前お伺いシート（1名ずつご記入ください）

おたる宏楽園

この調査は「食物アレルギー」に関するものであり、「好き嫌い」の調査ではありません。旅館という業務の制約上、完全にご要望にお応えすることが難しく、当方では責任を負いかねますので、安全のためにも重度の場合、必ずかかりつけのお医者様にご相談ください。折り返しご相談させていただくことがありますので、連絡先は必ずご記入ください。また、ご来館の3日前までにご提出ください。

(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳
ご芳名		TEL			
e-mail		宿泊予定日	年	月	日
FAX		泊数	泊		

①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。

②アレルギー品目をご記入いただき、原因食品の該当する提供状態にチェックし、特記事項があればご記入ください。

品目	素材	加工品	つなぎ	エキス	重症度			その他特記事項
					高	中	低	
例) 甲殻類アレルギー	✓	✓		✓		✓		特に蟹に強い反応が出ます

③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

④エピペンを処方されていますか。

はい

いいえ

⑤特に心配な方は具体的な食材等、詳しくご記入ください。

本シートは、食物アレルギーを持つ方が宿泊し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を目的としています。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、責任を持って保管・処分いたします。以上の個人情報の取扱いに同意の上、ご署名いただき本シートをご提出願います。

日付

ご署名

シートの送り先： e-mail / otaru-kourakuen@key.ocn.ne.jp

fax / 0134-54-8223