

**アレルギー該当者申告書** ※申請用紙の提出期限は宿泊日の1か月前までをお願いします

団体名			アルピンスポーツパーク
アレルギー 対象者様	フリガナ	年齢	性別
	様		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
住所	〒		
保護者様お名前	様	緊急連絡先	
お食事予定	年 月 日 ~ 年 月 日		
	朝 <input type="checkbox"/>	昼 <input type="checkbox"/>	夜 <input type="checkbox"/>
		~	朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input checked="" type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/>

お食事はビュッフェ形式となります。料理ごとのアレルギー品目を表示しておりますのでご確認ください。

- ①特定原材料に準ずるもの21品目については表示義務がなく、取引先から正確な情報を入手することが困難なため、当館では表示の義務がある特定原材料7品目に関する情報を開示しておりますことを予めご了承ください。
- ②ご提供する7大アレルギー除去メニューは、アレルゲンを完全に除去したメニューではなく、あくまで低アレルゲンのお食事となります。
- ③通常メニューや7大アレルギー除去でのご対応ができない場合、または症状が重篤な場合、及び当日の申告につきましては、お客様の安全を優先し、お食事を持ち込み頂くか、またはやむを得ず対応をお断りさせていただく場合がございます。
- ④食物アレルギー申告者の対応時は必ず引率者の方に同行いただき、提供内容に間違いが無いことをご確認いただいてから提供させていただきます。

当館提供者よりアレルギー対象者のご説明を受けた際に、当施設の提供者のサインと代表者の方のサインを頂きます。

上記内容につき、確認・同意いたします。

7品目アレルギー（特定原材料）症状の出る項目に☑してください。

※☑がある場合、7品目除去メニューのご提供となります。

卵	乳	小麦	エビ	カニ	そば	落花生
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	使用してません。	使用してません。	使用してません。

その他食品のアレルギーがある方はこちらにご記入ください。

7品目アレルギー（特定原材料）に☑が入っている場合は「7大アレルギー除去メニュー」または「持ち込み食」の選択となります。

通常食	<input type="checkbox"/>	7大アレルギー除去メニュー	<input type="checkbox"/>	持ち込み食	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	---------------	--------------------------	-------	--------------------------

上記に記載されている全ての事項に同意の上アレルギー対応を申し込みます。

記入日 年 月 日

ご署名欄