

2週間前まで提出

食物アレルギー連絡表 (FAX 0869-67-1600)

- ※ 食物アレルギー等をお持ちの参加者がいる場合は、**対象の方全員について利用日初日の2週間前まで**に下記様式により【コンパスグループジャパン株式会社FAX0869-67-1600】へご連絡ください。
- ※ 本表を基に、下記担当者が詳細を確認するために連絡させていただきます。
- ※ この連絡表はアレルギー対応以外に使用しません。
- ※ メニューや食材が変更になる場合、また、当日のバイキング食で、盛り付け時に他の料理が混入する場合もございますので、**食物アレルギー連絡票を提出いただいた上で担当者と相談させていただき、成分表を送ることは可能です。**
- ※ 当店では特定原材料7品目及び、特定原材料に準ずる20品目の食材を使用しています。

FAX送信日 年 月 日

団体名		TEL	
担当者		FAX	
利用期間	年 月 日()~	月 日()	

アレルギー者氏名	年齢	性別	アレルゲン食材	処方薬等	希望対応	食堂記入
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
		男/女	卵・乳・小麦・落花生・そば・かに・えび []	エピペン 飲み薬	(A) (B) (C) (D)	
備考						

※ 希望の対応を下記の中から選んで下さい。

- (A) 食材等持ち込み(アレルギー症状が重い又はアレルゲン食材が多い)
- (B) 個別食対応(アレルゲン食材を除いた食事をカウンターで手渡します。バイキングは不可です。)
- (C) 利用者が成分表を見ながら選んで食べられる。(利用団体の管理の下)
- (D) 特に対応の必要なし

コンパスグループジャパン株式会社
TEL/FAX 0869-67-1600

アレルギー担当者 片山(カタヤマ)