

都ホテル京都八条 アレルギー事前調査票

フリガナ		性別
ご宿泊者名		男・女・その他
学校名・クラス		組

(1) 現在、医師に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) 医師によりアレルギーと診断されている食材（物質）について

アレルギー食品（物質）のご記入をお願いします。

調理方法や条件によって摂取の可否が分かれる場合、その内容を選択して下さい。

- ・表現できない内容については備考欄にできるだけ具体的にご記入ください。
- ・牛乳・乳製品の場合はチーズ、バター、ヨーグルト、脱脂粉乳などの種類を、卵の場合はマヨネーズの可否についても備考にご記入下さい。
- ・当ホテルでは全てのメニューをそれぞれの調理場で同時に調理しております。

微量の混入（コンタミネーション）によって健康状態が危惧される場合についてはお客様の安全を考慮し、ご提供を辞退させて頂く場合がございます。

アレルギー食品（物質）	調理方法や条件により摂取可否が分かれる場合			
	生食	加工・加熱	つなぎ	エキス
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
	可・不可	可・不可	可・不可	可・不可
備考				

(3) 食材以外にご滞在において注意すべきアレルギーがあればご記入下さい（羽毛など）

(4) アナフィラキシーショックの経験

- ある（いつ頃発生しましたか？ 年 月頃） ない

(5) 常備薬の有無

- なし エピペン 内服薬 吸引薬

保護者ご署名欄 年 月 日 氏名

本調査票はアレルギーのあるお子様の安全を確保する事を目的として提出頂いております。

その他の目的に使用することは一切ありません。個人情報の取扱に留意の上、施設が保管・処分いたします。

都ホテル京都八条

