

## アレルギー対応確認表

- ・アレルギー対応が不要な場合も【無し】と記入し、必ず提出してください。
  - ・事前に詳細等についてお問い合わせさせていただく場合があります。
  - ・折り返し食堂運営業者（TSKサービス）から対応方法をご連絡させていただきます。
- ※アレルギー対応対象者が欠席される場合は必ずご連絡ください。

利用年月日	年      月      日～      年      月      日
利用団体名	
連絡先FAX or Mail	

名前	学年又は年齢	アレルギー原因食品	その詳細	エピペンの 持参有無
【例】 水沢きらら	5年生	・卵	・つなぎ、マヨネーズ可 ・火が通ったら可	有   ・   無
				有   ・   無
				有   ・   無
				有   ・   無
				有   ・   無
				有   ・   無
				有   ・   無

注1）できる限り詳細にご記入ください。直接連絡を取った方がいい場合は食堂に電話をかけてください。

（食堂直通TEL 059-329-8118 TSKサービス株式会社）

注2）とりわけ深刻なアレルギー体質の場合は対応できないこともございます。予めご了承ください。

注3）※欄の対応方法の記入は必要ありません。

### その他に関する特記事項

【記入例】 カレーライスの豚肉を鶏肉にできますか？

TSKサービス確認