【記入例】食物事前お伺いシート

お客様の安全の為、下記項目のご確認ご記入をお願い致します。

ご宿泊日	202×年　×月　×日		ご記入日	202×年　×月　×日	
ご予約名	フリガナ　ｷﾞｮｸｾﾝ　ﾀﾛｳ 玉泉　太郎	お客様の	フリガナ　ｷﾞｮｸｾﾝ　ﾊﾅｺ 玉泉　花子	性別 男性・女性	年齢 55才

ご連絡先	〒699-×××× 島根県松江市玉湯町湯町53-×× ご連絡先はどなた様のものですか（　玉泉　太郎　）	自宅	090-××××-×××× 0852-××-×××× 0852-××-×××× info××@hotel-gyokusen.co.jp
		携帯	
		FAX	
		mail	

※ご連絡をさせていただく場合がございますので、連絡先を必ずご記入下さるようお願い申し上げます。

《当社からのご案内※必ず一読して頂きますようお願い致します。》

●当社では、現在アレルギー対応の専任調理スタッフ及び専用の調理スペースや調理器具・什器類の対応は致しておりません。調理器具や什器類は一般的な洗浄を行い使用致しますので、それらに付着したわずかな成分(微量のアレルギー物質)までは完全に除去する事は出来ない状況でございます。
また、アレルギーの程度によっては、当館では除去対応ができない場合がございます。
従いまして、重度のアレルギーの方やアレルギーの程度によってはお食事のご持参をお願いする場合がございます。
（お持込みのお食事が冷凍・レトルト等の場合、電子レンジや湯煎での温めは、当館にてお手伝いさせて頂きます。）

下記の質問に対して該当する項目に☑をご記入頂きますようにお願い致します。

（1）現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院されていますか。
☑ 定期的に通院している。　□ 1年以上通院していない。　□ 通院していない。

（2）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

（3）ご事情、原因食材、症状についてそれぞれご記入をお願い致します。

ご事情	☑アレルギー　□妊娠中　□服薬中　□その他、ベジタリアン等（　）
原因食材	☑乳製品　□落花生　☑卵　□蕎麦　□小麦　□海老　□蟹　□青魚 □その他　（　）
症状	☑呼吸器症状　□消化器症状　□皮膚症状（蕁麻疹） ☑その他　（腹痛　）

（4）①～⑥をご確認頂き提供可能なものには可に〇印を、お召し上がりになれない場合は不可に〇印をご記入ください。
※①～⑥全てにご記入をお願い致します。

①つなぎに使用している場合	可・不可	④調味料に成分が入っている場合	可・不可
②エキスに使用している場合	可・不可	⑤食材を生で提供した場合	可・不可
③出汁に使用している場合	可・不可	⑥食材に火を通して提供した場合	可・不可

●本シートはご宿泊日の３日前までに当館に到着するよう、郵送、FAX、Eメールなどでご返送をお願い致します。
期日を過ぎた場合、対応致しかねる場合がございます。

●本シートは食の安全を確保する為の資料とする事を目的にしておりますので、他の目的には使用致しません。
また、本シートは個人情報に留意の上、責任を持って保管・処分致します。ご協力ありがとうございました。

以上の内容に同意します。　ご署名　玉泉　太郎