

食物アレルギー 希望献立票

とちぎ海浜自然の家

団体名		利用者氏名	様
連絡責任者名	様	保護者名	様
利用期日	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()		
アレルギー		反応が出るまでの時間	時間 分
症状		対処法	

※1～5のいずれかを○で囲んでください。

- 1 通常メニュー（バイキング）で本人が取り分けることができる。
- 2 通常メニューの一部変更を希望する。
- 3 食物アレルギー献立を希望する。
- 4 食物アレルギー献立を希望し、さらにその中の一部変更を希望する。
- 5 食事を持参する。

※2～5を希望する場合は、対応方法に○を付けてください。メニューの一部変更や除去については、一部変更・除去するものの欄に記入してください。また、野外調理等で食事をとらない場合は斜線を引いてください。

期 日		対 応 方 法				
		通常メニュー	一部変更・除去するもの	食物アレルギー献立	一部変更・除去するもの	食事持参
○月○日(月)	昼食	○	中華丼をピビンバ丼に変更			
	夕食			○	豆腐ステーキをイカステーキに変更、オレンジを除去	
月 日()	昼食					
	夕食					
月 日()	朝食					
	昼食					
	夕食					
月 日()	朝食					
	昼食					
連絡事項	※食事を持参する場合は、持参するものなどをご記入ください。					

※メニューの一部変更や食物アレルギー献立を希望されている場合は、当日食事前に必ず厨房(食堂入口に入って右)に声をかけてください。