

食物アレルギー調査票（個票）

団体名		担当者名 電話番号	(TEL) — —
利用期間	令和 年 月 日 ()	～	月 日 () 泊 日

◆「A 普通食」および、自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

◆ご記入いただいた個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。食事の提供業務以外には使用しません。

※本用紙は、**ご利用開始日の15日前までに提出**してください。（期限を過ぎた場合は、対応できかねます。）

※メニューで摂取困難な食品が多かった場合や食事量の不足が生じる可能性がある判断した場合は、「B アレルギー対応食」もしくは「C 食事持込み」の対応のみとさせていただきます。ご了承ください。

※「野外炊飯」「おにぎり弁当」でのアレルギー対応はできません。

※宗教上の理由などで、代替食や食材の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

【本人記入欄（本人が未成年の場合、保護者の方が記入）】

※食材・アレルギーは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください

提出日 令和 年 月 日

ふりがな		Q1. 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？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
氏名		Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
男・女	歳	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※「はい」がある場合 → 対応不可、全食Cを選択してください。

◆アレルギーを引き起こす食材をご記入ください

例：卵（生卵×、揚げ物やハンバーグのつなぎ×、マヨネーズ類×）、エビ（そのもの×、エキス×）等

--

【食事ごとの対応希望】

（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

月 日 ()		昼食		夕食	
月 日 ()	朝食		昼食		夕食
月 日 ()	朝食		昼食		

◆対応方法

A. 普通食	通常メニューが食べられる。 （自己判断で食事ができる）
B. アレルギー対応食	メニュー内容を卵・乳・えびのアレルギーがないメニュー（だしに乳糖使用）に変更する。 ※小麦・大豆には対応できません。
C. 食事持込み	毎食ごとに調理済みの食品を持参する。 （冷蔵庫の使用、電子レンジ加熱可能）

富山市野外教育活動センター
（富山市 子どもの村）
☎ 076-457-2311
E-mail Child.v@knei.jp
(2026.4.1)

食物アレルギー調査票（個票）

記入例

団体名	ごえもん 小学校	担当者名 電話番号	富山 たろう (TEL) 000 - 000 - 0000
利用期間	令和 △年 △月 △日(△) ~ △月 △日(△) 1泊2日		

◆「A 普通食」および、自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

◆ご記入いただいた個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。食事の提供業務以外には使用しません。

※本用紙は、**ご利用開始日の15日前までに提出**してください。（期限を過ぎた場合は、対応できかねます。）

※メニューで摂取困難な食品が多かった場合や食事量の不足が生じる可能性があるかと判断した場合は、「B アレルギー対応食」もしくは「C 食事持込み」の対応のみとさせていただきます。ご了承ください。

※「野外炊飯」「おにぎり弁当」でのアレルギー対応はできません。

※宗教上の理由などで、代替食や食材の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

【本人記入欄（本人が未成年の場合、保護者の方が記入）】

※食材・アレルゲンは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください

提出日 令和 △年 △月 △日

ふりがな	やまだむら はなこ	Q1. 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？ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
氏名	山田村 花子	Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
男・ <input checked="" type="radio"/> 女	11 歳	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要はありますか？ <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※「はい」がある場合 → 対応不可、全食Cを選択してください。

◆アレルギーを引き起こす食材をご記入ください

例：卵（生卵×、揚げ物やハンバーグのつなぎ×、マヨネーズ類×）、エビ（そのもの×、エキス×）等

卵（生卵×、加熱卵、揚げ物のつなぎ卵○）（マヨネーズ類×）・乳(加工○)

→症状は、蕁麻疹がでる。口が赤く腫れる。エビペン持参

【食事ごとの対応希望】

（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

△月 △日(△)		<input checked="" type="radio"/> 昼食	C.食事持込み	<input checked="" type="radio"/> 夕食	B.アレルギー対応食
月 △日(△)	<input checked="" type="radio"/> 朝食	B.アレルギー対応食	<input checked="" type="radio"/> 昼食	A.普通食	夕食
月 日()	朝食		昼食		

◆対応方法

A. 普通食	通常メニューが食べられる。 （自己判断で食事ができる）
B. アレルギー対応食	メニュー内容を卵・乳・えびのアレルゲンがないメニュー（だしに乳糖使用）に変更する。 ※小麦・大豆には対応できません。
C. 食事持込み	毎食ごとに調理済みの食品を持参する。 （冷蔵庫の使用、電子レンジ加熱可能）

富山市野外教育活動センター
（富山市 子どもの村）

☎ 076-457-2311

E-mail Child.v@knei.jp
(2026.4.1)