

シギラリゾート インギャーコーラルヴィレッジ 食物アレルギー事前確認シート

この用紙は、「好き嫌い」についてお伺いするものではなく、「食物アレルギー」に関してお聞かせいただくシートです。

ご宿泊日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()	部屋番号	— 号室
御予約者名		対象の方	名前)
ご連絡先(携帯)			歳 ヶ月 (男・女)

Q. 下記の中からアレルギーにあてはまるものを食品例を参考にし□にチェックを入れて、内容に具体的に記入してください。
あてはまるものがない場合は「その他」にチェックを入れて記入してください。

アレルギー項目	選択項目	内容(食品を含めて)	備考
卵	<input type="checkbox"/> 全卵(加熱済) <input type="checkbox"/> 卵白		
	<input type="checkbox"/> 全卵(生) <input type="checkbox"/> つなぎ		
	<input type="checkbox"/> 卵黄 <input type="checkbox"/> その他		
小麦	<input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 麺類		
	<input type="checkbox"/> パン類 <input type="checkbox"/> その他		
大豆	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 醤油		
	<input type="checkbox"/> 味噌 <input type="checkbox"/> その他		
乳製品	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> ヨーグルト		
	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 生クリーム		
	<input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> マーガリン		
そば	<input type="checkbox"/> 蕎麦 <input type="checkbox"/> その他		
ナッツ	<input type="checkbox"/> ナッツ類すべて <input type="checkbox"/> クルミ		
	<input type="checkbox"/> ピーナッツ <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> カシューナッツ		
甲殻・魚介	<input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> 魚		
	<input type="checkbox"/> カニ <input type="checkbox"/> 魚卵		
	<input type="checkbox"/> 貝類 <input type="checkbox"/> その他		
肉	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 牛肉		
	<input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 豚肉		
果実・野菜	<input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> バナナ		
	<input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> キウイ		
	<input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> その他		
その他	<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> キノコ類		
	<input type="checkbox"/> ゴマ <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> ゼラチン		

(留意事項)

- 1) 重篤なアレルギー症状や複数のアレルギー物質がある場合、お受けできない場合もございます。予めご了承ください。
- 2) 当レストランのメニューはすべて同じ調理場内で調理しており、特定7品目を含め混入(コンタミネーション)の可能性がある為100%完全な除去をした提供は致しかねます。
- 3) ご利用に際しては、お客様ご自身の最終的なご判断をお願いいたします。
- 4) ご記入いただいた個人情報は、当ホテルにて厳重に管理し、お客様との連絡以外には一切使用いたしません。

以上を踏まえ、上記の留意事項についてご同意いただけましたら、下記へご署名をお願いいたします。

年 月 日 ()

ご署名

確認サイン

担当者	支配人	シェフ (調理場)

(スタッフ記入欄)

スタッフ記入日 月 日 () :