

グローバルアリーナからのお願い アレルギー問診票

この度は、宿泊のご予約をいただき誠に有難うございます。グローバルアリーナでは、団体食堂、弁当のみアレルギー食材の除去食（アレルギーや疾患などによりやむを得ず食べられない方が対象）を提供させていただいております。お手数ですが、以下の質問について、**アレルギー食材の該当する物に○印（好き嫌いのご遠慮下さい）を記入してください。**また、具体例に該当項目が無い場合は【その他】欄にご記入ください。

恐れ入りますがご利用日の10日前までにご提出をお願いいたします。（遅れますと対応できません）

**アレルギー対応は団体食堂ノーサイドのお食事のみが対象となります。
あまりに重篤な方など場合によっては持込み食をお願いすることがございます。**

		希望しない(○印)	希望する(○印)	備考	
・除去食をご希望ですか？				“希望する”答えた方のみ下記の質問にお答えください。 “希望しない”方については通常メニューを提供いたします。	
・食材の持ち込みを希望しますか？					
・食事内容についての相談を希望しますか？				※食事内容を希望される方は、必ず連絡が取れる電話番号をお知らせ下さい	
食事相談希望者のみ記入		TEL	()	-	続柄
団体(学校)名				記入日	
ご利用日			クラス	氏名	
アレルギー食材	○印	具体例(○印)			備考(どれぐらいなら大丈夫か？どのような症状になるのかetc.)
卵そのもの		・魚卵	・生卵	・加熱済卵	
卵使用つなぎ・衣					卵完全除去希望
マヨネーズ					
乳製品(生)		・牛乳	・チーズ		
乳製品(加熱後)		・牛乳	・チーズ	・乳成分	乳完全除去希望
魚介そのもの		・白身魚	・青魚	・赤身魚	
		・エビ	・カニ	・イカ	
		・タコ	・貝	・カキ	
魚介だし等エキス		・白身魚	・青魚	・赤身魚	
		・エビ	・カニ	・イカ	
		・タコ	・貝	・カキ	
種実類		・ごま	・ごま油	・ナッツ類	
果物など		・キウイ	・メロン	・パイナップル	
		・レーズン	・バナナ	・葡萄	

【その他】 そば、調味料、薬によるアレルギー等がございましたらご記入ください(詳しくご記入をお願いいたします)。

以上、ご協力ありがとうございました。 ※ご利用後の、このアンケート用紙は個人情報保護のため破棄いたします。

***当日、食堂に来られましたら団体名と氏名をスタッフにお伝えください。別メニューにて対応させていただきます。**