

食物アレルギー対応メニュー事前お伺い

* 食物アレルギー対応メニューご要望の場合は、必ずご提出下さい。

提出日 年 月 日 ()

ご利用日	年 月 日 ~ 月 日
ツアー名 (団体名)	
フリガナ アレルギー 保持者名	男 ・ 女 年齢 満 歳
緊急連絡先 電話番号	
アレルギーとして除去が必要な食品名にチェックお願い致します	
<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> ソバ <input type="checkbox"/> ピーナッツ(落花生) <input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> カニ	
<input type="checkbox"/> その他()	
状態 <input type="checkbox"/> 生が× <input type="checkbox"/> 加熱しても× <input type="checkbox"/> 食材に含まれても× <input type="checkbox"/> 加工品も× <input type="checkbox"/> エキスも×	
これまでに食物アレルギーによってひきおこされたことのある誘発症状にチェックをお願い致します	
<input type="checkbox"/> ショック <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 顔面紅潮 <input type="checkbox"/> 掻痒感 <input type="checkbox"/> 食物依存症性運動誘発アナフィラキシー	
<input type="checkbox"/> 咳き込み <input type="checkbox"/> 嘔吐・頭痛 <input type="checkbox"/> じんましん <input type="checkbox"/> 下痢	
<input type="checkbox"/> その他()	
備考 ※出来るだけ正確な情報をご記入お願い致します	

※以下の事項をご容赦下さい

- 1) 食物アレルギー対応メニューは、夕・朝食のみ7品目除去メニューをご用意しております。
- 2) お食事の混入を避けるため、食物アレルギー対応メニューの方は個々盛食にてご用意致します。
- 3) 使用食材については、製造元からの情報を基に確認しております。
- 4) 他のメニューと同一の厨房での調理となり、調理・洗浄機器などについても他のメニューと共通のものを使用するため、加工又は調理の過程において、アレルギー物質が微量に混入する可能性があります。
- 5) 上記の事情により、100%アレルギーが含まれないとの保証は致しかねます。
- 6) 食物アレルギー対応メニューは、実施一ヶ月前までの予約が必要となります。当日の変更は致しかねますのでご了承ください。

シーサイドホテル舞子ビラ神戸

【食物アレルギー事前お伺いシートの送付先について】
申込締切日までに提出が必要となりますのでご注意ください。

ご記入後、郵送または当書面を携帯電話で撮影→画像をメールに添付し「foursight@kk-kanko.com」宛にお送りください。
メール送信の場合はタイトルに「食物アレルギーシートの送付」、本文に「ツアー名」と「参加者名」をご入力ください。
郵送先: 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町1-25 神保町会館2F 国際急行観光(株)フォーサイト事業部 宛
Mail Address: foursight@kk-kanko.com