食物アレルギー申告書

年　　月　　日

【アレルギーポリシーの要約】

当ホテルでは、食物アレルギーをお持ちのお客様の安全を最優先に考え、以下の対応をさせていただきます。なお、本申告書は食物アレルギーをお持ちのお客様の「食の安全・安心」を確保する為のみに使用し、その他の目的に使用することはございません。

1. 当施設で対応可能なアレルゲンは、特定原材料９品目のうちカシューナッツを除く、えび、かに、くるみ、小麦、そば、卵、乳、落花生（ピーナッツ）の８品目とさせていただきます。
2. 当施設は食品表示基準で定められている情報を基に調理を行っておりますので、上記、特定原材料８品目以外のアレルゲンにつきましては、対応不可とさせていただきます。注）カシューナッツの対応はできません。
3. 事前に申し出いただいた特定原材料（カシューナッツを除く)8 品目については、可能な範囲で食材の変更・除去に努めますが、同じ厨房や設備でさまざまな食材を扱っていることから完全な除去は、お約束できません。
4. お召し上がりの最終的なご判断は事前に専門医へご相談の上、お客様ご自身にてお願いいたします。

以上、ご理解ご協力をいただきますようお願い申し上げます。ご不明な点がございましたら、ご予約担当者または当施設スタッフまでお気軽にお申し付けください。

【重要】確認のうえ必ずご申告ください。

以下の①~③をご確認の上、該当する項目にチェック（☑）をご記入ください。

お客様の安全を守るために以下の項目に該当される場合は、ご利用をお断りさせていただきます。

① 過去に飲食によるアナフィラキシーショックを起こしたことがある。　□はい　□いいえ

② 過去にエピペン（アドレナリン自己注射薬）を処方されたことがある。　□はい　□いいえ

③ カシューナッツアレルギーがある。　□はい　□いいえ

【特定原材料９品目】

アレルギー症状の原因となる食品にチェック（☑）をご記入ください。



・　使用食材につきましては、製造元・仕入先から提供される情報をもとに確認しております。

【ご利用情報】ご提出は、ご利用日の 14 日前までにお願いいたします。

ご利用日	年　　月　　日（　）
宴席名等	
ご予約者名	

【確認・署名欄】

ご確認のうえチェックを入れてご署名ください。

□　左記の内容を理解しました。記載内容に相違ありません。

年　　月　　日　　ご署名：

保護者名：

ご不明な点は、ご予約担当者または当施設スタッフまでお気軽にお申し付けください。