

送信先：佐賀県黒髪少年自然の家

MAIL kurosyou@kurokami-saga.jp

TEL 0954-45-2170 FAX 0954-45-2137



新規



更新

利用日の20日前までに提出

食物アレルギー確認書（学校・一般団体・家族）

※食物アレルギー詳細シートを添付してご提出ください。

団体情報

団体名	黒髪小学校	記入日	△月 □日
利用期間	○月 ○日 ◇ 曜日	～	○月 ◎ 日 □ 曜日
担当者氏名	黒髪 太郎	電話番号	0954-45-2170
メールアドレスまたはFAX番号は必ずご記入ください			
メールアドレス	kurosyou@kurokami-saga.jp	FAX番号	0954-45-2137

食物アレルギー詳細シート情報

食物アレルギー該当者 (いずれかにチェック)	アレルギー対応人数
一般団体・ご家族様は、該当者ありの場合のみご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当者あり <input type="checkbox"/> 該当者なし	1 名
※人数と枚数は必ずご記入ください	食物アレルギー詳細シートの枚数 ※詳細シートにNoをつけてご提出ください
	1 枚

注意事項

- ・特定原材料7品目+特定原材料に準ずるもの21品目のみ対応いたします。
- ・利用期間中の食事メニューや野外調理などの食材・アレルギーは、佐賀県黒髪少年自然の家ホームページ「食事メニュー・材料表」を必ずご確認ください、ご記入をお願いいたします。
- ・書類提出の期限が過ぎた場合は、アレルギー対応いたしかねます。材料表をご確認いただき、団体での対応をお願いいたします。
- ・【個人情報について】
食物アレルギー詳細シートに記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳格に取り扱います。
目的：ご記入いただいた個人情報は食事献立作成のため利用させていただきます。
同意：食物アレルギー詳細シートのご提出とともに、同意されたものとさせていただきます。

【食堂への連絡事項欄】

施設記入欄	受理日		受理者	
-------	-----	--	-----	--