

食物アレルギーなどの対応について

◆ご利用される皆様が、より安心して食べていただけるようにアレルギー対応食を令和7年4月1日よりスタートします。ご利用にあたり、注意事項を必ずご覧いただき、下記の要領でお手続きください。

◆【注意事項】

- ・アレルギー対応食は、小麦を含む8大アレルゲンを含まないメニューとなりますが、アレルギー表示21品目に該当する食材を含む場合があります。アレルギー対応食をご注文の方は、必ず『成分表』の確認を行ってください。
- ・アレルギー対応食内の食材の除去、変更などはできません。ご了承ください。
- ・アレルギー対応食をご注文いただいた方は、渡し間違いを防ぐため、**団体担当者と一緒に、食事開始時刻の10分前にレストランに入っていたら**ようお願ひいたします。

※「幼児食」「まんぷく定食」「野外料理」「弁当」「パーティープレート」でのアレルギー対応はできません。

※宗教上の理由などで、代替食や食材の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

◆【対応方法】

A. 普通食 →	通常メニューが食べられる。（自己判断で食事ができる）
B. アレルギー対応食を希望 →	メニュー内容をアレルゲンがないメニューに変更する。
C. 食事持込み（施設で冷蔵保存します） →	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。

※アレルギー対応食を注文された方は、**普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。**

※食品や調理上のコンタミネーションが不可の方・アナフィラキシー発症が予想される方など、重篤な症状を起こす可能性がある場合は、万が一の事態を考慮して、全食「C. 食事持込み」をご選択ください。

◆【お申込みから対応食までの流れ】

- ※作成にあたっては、ホームページ掲載の成分表をご確認の上、「食物アレルギー調査票（個票）」を記入してください。
- ※提出については、利用団体の引率者から当施設に提出してください。
- ※本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください。
- ※利用開始日の2週間前を過ぎた場合、アレルギー対応はできません。



※アレルギー対応食をご注文された方は、各団体食事開始時間の10分前にレストランへお入りください。
※提供の際は、レストランカウンターまでお越しいただき、ご本人と団体担当者の確認後、食事の説明を行った上で、アレルギー対応食をトレーにのせてご本人に手渡します。

◆レストランへの食事持込みがある場合は、利用団体で対応ください。

（レストラン内でレンジ加熱が可能です。）

◆この他、ご不明な点等ございましたら、下記までお問合せください。

お問合せ：富山県砺波青少年自然の家
☎0763-37-2002 FAX0763-37-1118
または（株）紅とらフーズ ☎benitora.enquiry@gmail.com

(2025.4.1)

有 料 注 文 書

※ご利用開始日の30日前までにご提出ください。

提出日 令和 年 月 日

団体名	担当者名	印										
【食物アレルギーの有無について】 ※館内食のご注文がある方												
<input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> なし		名 → 利用開始日の2週間前までに、別紙の 「食物アレルギー調査票(個票)」をご提出ください。 食物アレルギー対応が必要な人数をご記入ください。										
【レストラン(館内食)のご注文】 ※館内食												
月日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	
区分	食 数 を ご 記	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
幼児食												
普通食 (小学生以上)												
まんぷく 定食												
アレルギー- 対応食	へ く だ											
合計	こ い											
ご飯 1升 (1,500円~)												

① 食物アレルギー対応の有無を記入

② 別シートの「食物アレルギー調査票(個票)」を記入

③ アレルギー対応食の注文がある場合は、注文数を記入

【野外料理のご注文】 ※班編成をして、ご記入ください。

【活動プログラムのご注文】

区分	月日 区分	受取時間 ：受取時間 ：	受取時間 ：受取時間 ：	受取時間 ：受取時間 ：
メニュー				
数量		合計人数 人	合計人数 人	
班編成	人分 × 班	3人分 × セット	4人分 × セット	
	人分 × 班	※BBQセットは 1セット3人分からの ご注文となります	※ピザセットは 1セット4人分からの ご注文となります	
	人分 × 班			
	人分 × 班			
BBQ コロッケセット	セット	セット	セット	
道具使用代 (薪代含む)	人	人	人	

活動名	利用日	数量 (人数)
	/	
	/	
	/	
	/	
	/	
	/	
	/	
キャンドルのつどい	トーチ	

※バーべキュー用の炭は、団体でご用意ください。

※1班あたり6~8人がお勧めです。引率の方も含めてご記入ください。

【弁当・パーティープレートのご注文】

月日 区分	/ ()	/ ()	/ ()
受取時間	:	受取時間	:
弁 当	個	個	個
パーティ- ブレート	個	個	個
受取場所			

*受渡時間は10:00以降となります。配達の場合は砺波市内(10:00~17:00)です。

※雨天プログラムもご記入ください。

【飲料のご注文】

品名	利用日	受取時間	数量	品名	利用日	受取時間	数量
	/	:			/	:	
	/	:			/	:	

食物アレルギー調査票（個票）

提出日 令和 年 月 日

◆自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

- ◆ご記入いただいた個人情報は、食事の提供業務以外には使用しません。
- ※ 本用紙は、ご利用開始日の2週間前までに提出してください。（期限を過ぎた場合は、対応できかねます。）
- ※ メニューで摂取困難な食品が多くった場合や食事量の不足が生じる可能性があると判断した場合は、「アレルギー対応食」もしくは「食事持込み」の対応のみとさせていただいております。ご了承ください。
- ※ 「幼児食」「まんぷく定食」「野外料理」「弁当」「パーティープレート」でのアレルギー対応はできません。
- ※ 宗教上の理由などで、代替食や食材の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

団体名		担当者名	(TEL)	—	—
利用期間	令和 年 月 日 ()	～	月 日 ()	泊	日

◆本人記入欄（本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください）

※ 食材・アレルゲンは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください。

ふりがな 氏名			Q1. アナフィラキシーショックを起こしたことありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい			
			Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい			
性別	男	・	女	年齢	歳	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要がありますか？	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※はい→対応不可、全食Cを選択

◆アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。

（例：卵（生卵×、揚げ物のつなぎ×、ハンバーグ×）、ポテトサラダなどの（マヨネーズ×）、カニ、エビ（そのもの×、エキス×）、くるみ、オレンジ×など）

--	--

◆対応方法

A. 普通食 →	通常メニューが食べられる。（自己判断で食事ができる。）
B. アレルギー対応食を希望 →	メニュー内容をアレルゲンがないメニューに変更する。
C. 食事持込み →	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。（電子レンジ加熱可能）

※ アレルギー対応食を注文された方は、普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。

【食事ごとの対応希望を記入してください】（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

月 日 ()		朝食	昼食	夕食	
月 日 ()	朝食		昼食	夕食	
月 日 ()	朝食		昼食	夕食	
月 日 ()	朝食		昼食	夕食	
月 日 ()	朝食		昼食	夕食	
月 日 ()	朝食		昼食		

※ 食物アレルギー調査票（個票）に記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。

※ 富山県砺波青少年自然の家 記入欄

受付者	受付日	月	日
	発注日	月	日

(2025.4.1)

食物アレルギー調査票（個票）

提出日 令和 7 年 4 月 1 日

◆自己判断で食事ができる場合は、提出不要です。

◆ご記入例

※ 本

※ メ

モ

※ 「」

※ 宗教上の理由で、1ヶ月間や良年の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

記入例

務以外には使用しません。

提出してください。（期限を過ぎた場合は、対応できかねます。）

・食事量の不足が生じる可能性があると判断した場合は、「アレルギー対応食」

【いただいております。ご了承ください。】

「弁当」「パーティープレート」でのアレルギー対応はできません。

※ 宗教上の理由で、1ヶ月間や良年の一部を取り除くなど、特別な配慮は致しかねますので、該当の方は「C. 食事持込み」を選択してください。

団体名	砺波小学校 5年生	担当者名	砺波 たろう
利用期間	令和 7 年 5 月 1 日 (水) ~ 5 月 2 日 (木)	(TEL) 0000 - 00 - 0000	1 泊 2 日

◆本人記入欄（本人が未成年の場合は、保護者の方が記入してください）

※ 食材・アレルゲンは、施設ホームページの成分表をご確認の上、該当する食材についてご回答ください。

ふりがな	とやま はなこ	Q1. アナフィラキシーショックを起こしたことありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
氏名	富山 花子	Q2. コンタミネーションは避ける必要はありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	Q3. 揚げ油には様々な食品が混入します。避ける必要がありますか？	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい

※はい→対応不可、全食Cを選択

◆アレルギーを引き起こす食材を下記の欄にご記入ください。

（例：卵（生卵×、揚げ物のつなぎ×、ハンバーグ×）、ポテトサラダなどの（マヨネーズ×）、カニ、エビ（そのもの×、エキス×）、くるみ、オレンジ×など）

小麦、魚×（口が腫れる）

卵（生卵×、加熱卵○、揚げ物のつなぎの卵○、コンタミネーション○、それ以外は×）（ポテトサラダ×、マヨネーズ×）

→症状は、蕁麻疹ができる。口が赤く腫れる。 エピペン持参

宗教上の理由のため、食材を持参する。

◆対応方法

A. 普通食 →	通常メニューが食べられる。（自己判断で食事ができる。）
B. アレルギー対応食を希望 →	メニュー内容をアレルゲンがないメニューに変更する。
C. 食事持込み →	毎食ごとに調理済みの食品または弁当を持参する。（電子レンジ加熱可能）

※ アレルギー対応食を注文された方は、普通食の食事料金に+50円の追加料金がかかります。

【食事ごとの対応希望を記入してください】（該当する食事を○で囲み、ご希望の対応方法（A～C）を記入してください）

5月1日(水)		朝食	○	○	○	○
5月2日(木)	○	A.普通食	○	○	○	○
月 日 ()	朝食		○	○	○	○
月 日 ()	○	○	○	○	○	○
月 日 ()	○	○	○	○	○	○
月 日 ()	○	○	○	○	○	○
月 日 ()	○	○	○	○	○	○

※ 食物アレルギー調査票（個票）に記載された個人情報は、「個人情報保護方針」に基づき厳重に取り扱います。

※ 富山県砺波青少年自然の家 記入欄

受付者	受付日 月 日
	発注日 月 日

(2025.4.1)