

食物アレルギーをお持ちのお客様へ事前のお伺いです。

平素は那須温泉 山楽をご愛顧賜りまして、厚く御礼申し上げます。

当館では、食物アレルギーをお持ちのお客様にもお食事をお楽しみ頂けますよう細心の注意を払って対応いたしております。

出来る限り対象の食材を省いた献立構成をご提案させていただきますのでご予約の際は、食物アレルギーの内容について予め「アレルギーお伺いシート」よりご連絡下さいませ。

当日のお伺いの場合、対応させていただけない事もございます。

お客様のご理解を賜りますよう、お願い申し上げます。

◆当館の食物アレルギー対応状況とご留意いただきたい内容◆

- ① 使用食材につきましては、仕入先からの情報をもとに確認しておりますが、原材料または加工食材に關しましては、アレルギー物質の混入を防ぐことはできません。
- ② 他の献立と同一の厨房での調理となり、また、調理・洗浄器具についても他の献立と共通のものを使用するため、その過程においてアレルギー物質が微量に混入することを確実に防ぐことはできません。
- ③ 上記事由により、ご提供する料理は完全なアレルギー物質（アレルゲン）除去献立ではございませんので、あらかじめご留意くださいますようお願い申し上げます。
- ④ 事前にお問合せをいただいた場合でも、お客様の安全を優先して対応をお断りすることがございますので、あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。
- ⑤ 上記内容をご確認のうえ、お客様ご自身で最終的なご判断をお願い申し上げます。
- ⑥ 重度のアレルギーの方は、普段召し上がっているものをお持ち込みいただいても構いませんので「アレルギーお伺いシート備考欄」にお持ち込みいただく食品の内容をご記入ください。
- ⑦ メールでのお問合せはご宿泊の 7 日前までとさせていただきます。回答をお急ぎの場合は、お電話にてお問合せくださいませ。（お問い合わせ先 TEL：0287-76-3010 / FAX：0287-76-4638）

アレルギーお伺いシート

このシートは「アレルギー対応」に関するものです。好き嫌いによるリクエストのご記入はご遠慮ください。

(ふりがな) ご予約者名	
電話番号	※電話にて確認する場合がありますので、必ずつながる番号をご記入ください。
Eメールアドレス	
ご宿泊日	年 月 日より 泊
アレルギーをお持ちの方の お名前、年齢、性別	お名前：
	歳 □男性 □女性
これまでに食物アレルギーによって引き起こされたことのある誘発症状にチェックをお願いいたします。	
<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"/> アナフィラキシーショック <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	
アレルゲンとして除去が必要な食品名にチェックをお願いいたします。	
<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> ピーナッツ（落花生） <input type="checkbox"/> カニ <input type="checkbox"/> その他	
現在、医師に「食物アレルギー」と診断され通院していますか？また、対応薬をお持ちですか？	
<input type="checkbox"/> 定期的に通院している。 <input type="checkbox"/> 1年以上通院していない。 / <input type="checkbox"/> 薬あり <input type="checkbox"/> 薬なし	
備考欄 ※例：卵は過熱処理してあれば問題ありません。等、具体的な記入をお願い致します。	
※本シートは、食物アレルギーを持つ方が宿泊し飲食をされる場合に食の安全を確保するための資料とすることを目的としています。その他の目的に使用することは一切ございません。 ※本シートは個人情報に留意の上、責任を持って保管・処分致します。 以上の個人情報の取扱いに同意の上、ご署名頂き本シートをメール又は FAX にてご提出をお願い致します。	
年 月 日 　　ご署名	



那須温泉 山ノ木

受付日： 年 月 日 / 担当者： _____