

本人氏名 _____

Q3. どのような対応を望まれますか？ 以下の該当するものに○をつけてください。

a) レストラン食の場合

☆バイキング形式になっていて各メニューには、7大アレルギーの表示がしてあります。

- ・特に対応は望まない。
- ・本人自身（または引率者と）でアレルギー表示を見て取ることが出来る。
- ・対応した食事（代替食）をレストランに用意してもらいたい。（但し、対応には限度があります。）
- ・レストランの対応が困難な場合、冷蔵、冷凍、またはレトルト食品を持ち込み、または郵送した物を、温めて出して欲しい。（ご本人様に、カウンターへ受け取りに来ていただきます。）
- ・その他・・・できる限り詳しくご記入ください。

(_____)

b) 弁当の場合

- ・特に対応は望まない。
- ・対応希望
この場合、ご回答いただいた内容をもとに、弁当業者に依頼いたします。
受け渡しの際、名前を記入しておりますので、そちらをお取りください。
- ・対応が難しい場合、自宅からの持ち込みを希望します。
- ・その他・・・できる限り詳しくご記入ください。

(_____)

c) 野外炊事の場合

- ・特に対応は望まない。
- ・対応希望・・・例：カレーの場合、ピーナッツ抜きのカレーに変更等。
- ・対応が難しい場合、自宅から別の食物の持ち込みを希望します。
- ・その他・・・できる限り詳しくご記入ください。

(_____)

※野外炊事の食材の変更を希望される場合、追加料金をいただくことがあります。

Q5. その他、ご質問、わからないことがあればご記入ください。

[_____]

※団体代表者の方は、このアンケートを必ず保護者（高校生以下の場合）の方に記入していただき、FAXまたはE-mail、郵送等で、下記にお送り下さい。

※対応を希望された場合のみ、担当者から直接、保護者の方に、ご連絡させていただき、対応を決めさせていただきます。レストランとの相談後は、保護者の方から団体の代表者の方に、食事の対応方法などを、必ずご連絡をお願い致します。

※レストランの対応には限度があり、ご希望される全ての対応が出来ない場合もございます。ご了承、ご理解の程、宜しくお願い申し上げます。

（連絡先） 国立中央青少年交流の家内

レストラン富士のさと 西洋フード・コンパスグループ(株)国立中央店

TEL 0550-89-1926 FAX 0550-89-1990

E-mail 22042@compass-jpn.com

※8：30～17：30の間で、レストラン職員が対応いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、当機構の規程等に基づき適切に管理し、アレルギーに関する事前確認のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。ご記入ありがとうございました。