

アレルギーシート②（シート①で特別な対応が有に○を囲んだ方）

利用期間	月 日～ 月 日	団体名	
該当者氏名		代表者連絡先	

【食堂での特別な対応】

ご飯のみ注文（サラダサービス 160円）の場合の有無を○で囲んでください。

有 ・ 無

上記で有を選択した場合、注文日の日付の記入と該当食事時間帯を○で囲んでください。

注文日	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時

ご飯・汁物のみ注文（サラダサービス 250円）の場合の有無を○で囲んでください。

有 ・ 無

上記で有を選択した場合、注文日の日付の記入と該当食事時間帯を○で囲んでください。

注文日	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時
	月 日	朝食時 ・ 昼食時 ・ 夕食時

お湯の提供

有 ・ 無

湯せんの対応

有 ・ 無

【野外炊飯注文での特別な対応】

- 1) 持込品を選択し、○で囲んでください。 カレールー ・ レトルトカレー
- 2) 米（又はご飯）のみの注文の有無を○で囲んでください。 有 ・ 無
- 3) 米（又はご飯）とオレンジのみの注文の有無を○で囲んでください。 有 ・ 無
- 4) 2) 又は 3) で有を選択した場合は個別でお渡しいたします。

【上記以外のその他の特別な対応】