

除去食に関するグローバルアリーナからのお願い

(記入年月日) 年 月 日

◆安心・安全なお食事をご提供するため、下記をご理解いただいたうえで、本調査票にご記入ください。

【記入例はグローバルアリーナホームページ(https://global-arena.org)に掲載しています。ご確認ください】

- ご宿泊の10日前までに調査票をご提出ください。(期限を過ぎた場合は、対応いたしかねます)
- アレルギーや疾患、宗教上の都合などにより、やむを得ず食べられない方が対象となります。好き嫌い等はご遠慮ください。
- 除去食の対応は、団体食堂「ノーサイド」とお弁当のみの対応となります。

※その他のお食事(野外炊飯、BBQ、GAクラブ、さくら、ペーカリー等)につきましては、対応ができません。
 ※重篤な場合や、食堂での提供が難しいと判断した場合は、持ち込み食をお願いすることがございます。予めご了承ください。
 ※野外炊飯時に使用するカレーは、ホームページに成分表を掲載しております。ご確認ください。

お客様情報記入欄			
フリガナ	ムナカタ タロウ	学校名/団体名	グローバル学校
氏名	宗像 太郎	クラス	1年 1組 普通科
年齢	10歳	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇
ご利用日	2023/4/1~4/2	メールアドレス	××××@××××

電話番号は必ず連絡が繋がる番号にしてください。

※電話番号やメールアドレスは、アレルギーについて十分理解している方(本人または保護者等)の連絡先をご記入ください。場合によっては、確認のためにご連絡することがございます。予めご了承ください。

※ご相談されたい方は、メールにて問い合わせをお願いいたします。(allergy@g-arena.com)

◆どのような理由で除去食をご希望ですか?〇をつけてください。

アレルギー **ハラール食*** 特別食(宗教/思想/疾患等)* 【理由: _____】
※特別食材・別調理のため別途料金を頂きます。

必ず〇をつけてください。
対応に応じた別途料金を頂きます。

◆症状の出る原材料ごとに記入し、食べられる範囲と、希望する対応に〇をつけてください。

<p>【特定原材料】 卵、乳、小麦、そば、落花生、えび、かに、くるみ</p> <p>【特定原材料に準ずるもの】 アーモンド、あわび、いか、いくら、オレンジ、カシューナッツ、キウイフルーツ、牛肉、ごま、さけ、さば、大豆、鶏肉、バナナ、豚肉、まつたけ、もも、やまいも、りんご、ゼラチン</p> <p>※上記アレルギー28品目のみの対応に限ります</p>	<p>ノーサイドでは、『ナッツ類、生卵、そば』はメニューで提供していません。しかし、調理器具や食器に関しては、施設内で共有して調理しています。洗浄して使用致しますが、コンタミネーションについてはご理解の上、ご利用ください。</p>
--	---

除去食物	対応	可・及び不可のどちらかに全て〇を記入ください。 ※左記の特定原材料以外に該当がある場合は下の空欄にご記入ください。
卵	A B C D	加熱させたもの(可・不可) つなぎ(可・不可) ふりかけ(可・不可) マヨネーズ(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
乳	A B C D	生乳(可・不可) 牛乳を加熱させたもの(可・不可) つなぎ(可・不可) 乳成分(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
小麦	A B C D	醤油(可・不可) みそ(可・不可) 揚げ物の衣(可・不可) 料理酒(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
えび	A B C D	そのもの(可・不可) 調味料(エキス)(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
ごま	A B C D	そのもの(可・不可) ごま油(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
大豆	A B C D	そのもの(可・不可) みそ(可・不可) 醤油(可・不可) 調理油を分ける必要(有・無)
肉類	A B C D	豚肉はすべて除去をお願いします。その他の肉はハラール認証付きのみ食べられます。
ゼラチン	<input checked="" type="radio"/> A B C D	ゼラチンはすべて除去をお願いします。
酒	<input checked="" type="radio"/> A B C D	酒もすべて除去をお願いします。醤油・みりんも入っているものは食べられません。
	A B C D	
	A B C D	

食べられるものには可
食べられないものには不可を〇をつけて下さい。
下の空欄に記入する場合はこの項目を見本にどの程度まで喫食可能かご記入ください。

<p>【対応】 A:完全除去(全く食べられない) B:少量なら可(つなぎや衣の屑等も可) C:加熱なら可(玉子焼きなど) D:本人除去(自分で取り除くため、特に配慮なし)</p>	<p>完全除去食は、微量でも誤食した場合に症状が起こる方対象です。 対応を希望される方は、Aに〇印を付けてください。 (微量混入(コンタミネーション)の可能性は、完全には排除できません)</p>
---	---

対応については下の部分を参考にどのような対応方法が良いか希望をご記入ください。

以上、ご協力ありがとうございました。ご利用後のこのアンケート用紙は、個人情報保護の為、破棄させていただきます。
 ノーサイドご利用の際は、店内スタッフに氏名と除去食対応の旨、お声掛けください。
 カウンターにて、別メニューでの対応・説明をさせていただきます。

