小淵沢中学校　令和8年度修学旅行

食物アレルギー対応調査票

生徒氏名	様　（クラス　　組）　男 ・ 女
保護者氏名	様 （緊急連絡先：　　）
①アレルギー食材がありますか	あ る　・　な い
②アレルギー対応をご希望されますか	希望する　・　希望しない**（ご自身で対応できる・代替え等の対応は不要）**

■上記②にて「対応を希望される場合」及び「エキス等でも反応がある場合」のみ、以下にご記入ください。
「対応を希望されない（＝ご自身またはご家庭で対応される）」または「エキス等は反応がない」場合は、以下のご記入は不要です。
（弊社にて対応いたしませんのでご了承ください）
※対応ご希望の有・無にかかわらず、エキス等に反応がある場合は必ず以下にご記入ください。
施設での対応の可否判断及び対応方の情報としますので、恐れ入りますが極力詳細をお知らせください。

※アレルギー対応について不明な点がある場合は弊社から保護者様へ直接ご連絡させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

詳細の記入例）・「たまご」の場合　→　「鶏」なのか？「魚」なのか？
・外見で該当食材が含まれていることが判別できない場合（エキス等）、食べられるか？　等々

アレルギー物質は何ですか （具体的に記入・複数あれば全て）	
どのようなアレルギー症状が出ますか	
≪上記に記載したアレルギー物質について詳しくお答えください≫	
熱を加えた物	食べられる　・　食べられない　（品目：　　）
加工された物	食べられる　・　食べられない　（品目：　　）
つなぎに使用されている場合（卵・牛乳等）	食べられる　・　食べられない　（品目：　　）
調味料の成分に含まれている場合	食べられる　・　食べられない　（品目：　　）
エキスとして使用している場合	食べられる　・　食べられない　（品目：　　）
アレルギー物質に触れた場合	問題あり　・　問題なし
微量混入した場合	問題あり　・　問題なし

※備考（特記事項等があればご記入ください）

日本旅行
NIPPON TRAVEL AGENCY