記入日	年	月	日
-----	---	---	---

食物アレルギーヒアリングシート

ご宴会日	年	月	日()	ご両家名	御両家
	(アレルギーをお持ちの方 フ リ ガ ナ	うのご署名)		ご住所	
				お電話番号	

当ホテルは、ご出席予定のお客様に食材アレルギーをお持ちの方がおられる場合、可能な限り対応させていただいております。 お手数ですが、本ヒアリングシートにてのご協力を賜りますようお願い申し上げます。 尚、重度及び多品目にわたるアレルギーをお持ちのお客様の場合には、ご用意申し上げられないこともございます。又、当日での対応はいたしかねますので、何卒、ご了解下さいますようお願い申し上げます。

アレルギー原因食材にチェックをお願いします。

*	卵アレルギー	□ 全卵	□ 卵黄	□卵白	□ その他()
*	小麦アレルギー	□ 小麦	□ その他()		
*	大豆アレルギー	□ 大豆	□ その他()		
*	乳製品アレルギー	□ 牛乳□ ヨーグルト		□ バター□ 生クリー I)
*	そばアレルギー	□ 蕎麦	□ その他()			
*	ピーナッツ・ナッツアレルギー	□ ピーナッツ	ノ 口 カシュ	ーナッツ	□ ナッツ類:	全部 □ その他()
*	甲殻・魚介アレルギー	□ エビ □ エキス(□ 貝類)	
*	肉アレルギー	□ 鶏肉□ エキス(□ 豚肉)	
*	果物・野菜・植物アレルギー	□ オレンジ	□ キウイ	□ バナナ	□ ごま	□ その他()
*	その他	□ ゼラチン	□ その他()
*	その他 特に注意する点がございました	ら、ご記入下さ	いますようお	願い致します。				

★留意事項

- 1) 使用食材につきましては、製造元からの情報をもとに確認をいたしております。
- 2) 当ホテルでは、他のメニューと同一の厨房にて調理いたしておりますので、加工または調理の過程において、アレルギー物質が 微量に混入する可能性がございます。
- 3) 調理・洗浄機器・食器などにつきましても、他のメニューと共通のものを使用いたしております。
- 4) ご用命とお食事にあたりましては、上記をご勘案の上、お客様によるご判断をお願い申し上げます。
- 5) 本情報は、お客様の個人情報といたしまして、本目的以外の使用は、いたしません。

	(こ利却) 又はこ制州のこ省石/	
ゴ要々		
ご署名		

調理部			宴会部				
部長	次長	課長	部長	次長	課長	プランナー	