アレルギー事前ヒアリングシート

このたびは、ザ パーク フロント ホテル アット ユニバーサル・スタジオ・ジャパンにお問合せいただき、誠にありがとうございます。　来店時間　：
お食事のご利用に際し、食物アレルギー症状をお持ちのお客さまにつきましては、下記項目にご記入いただき　提供時間　：
内容を検討した上で、個別に対応をさせていただいております。

下記、同意していただけましたら、チェック欄にチェックをお願い致します。　チェック欄

重度の食物アレルギー体質のお客様からのご要望には、お応え出来ない場合もございます。 ☐
メニューは全て同じ調理場内でご調理しており、特定7品目を含め混入（コンタミネーション）の可能性がございますので予めご了承ください。 ☐
アレルギーをお持ちの方、お一人一枚、ご本人又は、保護者の方によるご回答（記入）をお願い致します。 ☐
当レストランでは食品アレルギー表示特定28品目以外の食材に関しては、お調べできない場合がございますのでご容赦下さい。 ☐

ご宿泊日時	年　月　日（ ）～		年　月　日（ ）			
レストラン利用日時	年　月　日（ ）		年　月　日（ ）			
	年　月　日（ ）		年　月　日（ ）			
ご予約者名	様					
アレルギーをお持ちのご本人様のお名前	フリガナ： 様	年齢	歳　ヶ月	性別	男性 ・ 女性	
ご連絡先	電話	FAX	メールアドレス			

※食物アレルギーをお持ちのお客様※
アレルギー反応が発症する品目を〇で囲んでください。

※ホテル記入欄
28品目中 ＿＿＿　その他 ＿＿＿

表示義務7品目	鶏卵	小麦	乳製品	えび	かに	そば	落花生(ピーナッツ)
表示推奨21品目	あわび	いか	いくら	オレンジ	キウィ	牛肉	くるみ
	大豆	鶏肉	バナナ	豚肉	まつたけ	もも	やまいも
	さけ	さば	りんご	ゼラチン	ごま	カシューナッツ	アーモンド

※アレルギー表示特定28品目以外でのご申告は、個別の除去食でのご対応となりますので、ご了承ください。

アレルギー表示特定28品目の他に、ご対応を希望される不可食材などがございましたら、ご記入ください。
☐ なし　☐ あり（個別除去食での対応となります。）
上記にて「あり」をご選択いただいた方は、不可食材を具体的にご記入ください。

過去に発症されたアレルギー症状があれば、具体的にご記入ください

※過去にアナフィラキシーショック症状の発症歴はございましたでしょうか。
☐ なし　☐ あり（下記に詳細をご記入下さい）

※上記にてありをご選択いただいた方へ
・発症されたのはいつ頃でしょうか？
＿＿年前　＿＿歳　の時
・飲み薬やエピペンのご用意はありますか？（ご持参の予定
☐ なし　☐ あり

※共用油の使用についてはいかがでしょうか。
☐ 問題なし　☐ 問題あり（別油を使用してご提供します）
⇩ 問題ありの場合
個別での調理となりますので少々お時間を頂きます。

コンタミネーションについて、下記の説明を必ずご確認下さい。

コンタミネーションとは、
『食品を生産する際に原材料として使用していないにも関わらず、アレルギー物質が微量混入してしまうこと』です。

※当レストランでは、調理場内での器材の洗浄、消毒を行っておりますが、
食材生産時に混入がある場合、コンタミネーションを防ぐ事が出来かねます。ご理解下さいませ。
☐ 問題なし
☐ 問題あり → **当レストランではお食事のご提供が出来かねます。お食事のお持込みをお願い致します。**

普段、ご家庭で食べられているものをご記入ください。

※ホテル記入欄※（経過や進捗など）

担当者確認欄				対応方法
予約	ヒアリングシート記入者	サービス責任者	料理長 or シェフ	
サービス	アレルギーシート作成者	サービスチーフ	厨房チーフ	厨房
お客様　対応方法連絡状況		サービスインチャージ	厨房インチャージ	VBF発券状況

プレート	部屋入れケーキ （白クリーム・ガトー・タルト）	フルーツ盛