## 食事制限 ヒアリングシート(事前予約)

このたびは、神戸三宮東急REIホテルにお問合せいただき、誠にありがとうございます。

お食事のご利用に際しまして、制限食材があるお客様につきましては、下記項目のご記入いただき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。

なお、厳格な食事制限のある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。

また、メニューは全て同じ調理場内でご調理しており、アレルギー特定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。専門医にご相談の上、お客様ご自身でで最終的なご判断をいただきますようお願いいたします。

| ございます。専門  | 医にご相      | 目談の上        | こ、お客様ご自身 | 身でで最  | 終的  | なご判断         | をい  | ただきますよう         | お願                 | いいた    | します。         |         |  |  |
|---|-----------|-------------|----------|-------|-----|--------------|-----|-----------------|--------------------|--------|--------------|---------|--|--|
| 除去理由  | 1         | 食物アロ        | レルギー・^   | ヾジタリフ | アン・ | ビーガ          | ン   | • 宗教的理          | 曲に                 | よる     | • 嗜妇         | 子(好み)   |  |  |
| ご利用日時   |           |             | 年 月 日    |       |     |              |     |                 | : ~ :              |        |              |         |  |  |
| ご利用施設   |           | ご宿泊 レストラン ご |          |       | ご宴会 | ҈場           | 7   | - つ他( )         |                    |        |              |         |  |  |
| レストラン名 ご  | 宴席名       |             |          |       |     |              | 様   |                 |                    |        |              |         |  |  |
| ご利用者様名  |           |             |          |       |     | 様 ご利用人数      |     |                 | 大人 名 ・ 学生 名 ・ 幼児 名 |        |              |         |  |  |
| ご住所   | =         |             |          |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| ご連絡先電   | 話         | 話 FAX メールフ  |          |       |     |              |     |                 |                    | アドレス   |              |         |  |  |
| 除去食対応<br>ご本人様のお名前   |           |             | 様        |       |     | ご年齢          |     | 歳った             | -月                 | 性別 男   |              | 性 • 女性  |  |  |
| エージェント様 貴   |           |             |          |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| 摂食制限のある品  | 目を〇で      | 囲んでく        | ださい。     |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| 表示義務  | え         | び           | かに       | くるみ   |     | 小麦           |     | そば              |                    | 卵      |              | 乳       |  |  |
| 8品目<br>(特定原材料)  | 落花        | <b>芒生</b>   |          |       |     |              |     |                 | ·                  |        |              |         |  |  |
| 表示推奨<br>20品目<br>(特定原材料に<br>準ずるもの)   | アー        | Eンド         | あわび      | いか    |     | いくら          |     | オレンジ            | ノンジ カシ             |        | ナッツ          | キウイフルーツ |  |  |
|   | <u></u> # | 肉           | ごま さ     |       | ţ   | さば           |     | 大豆              |                    | 鶏肉     |              | バナナ     |  |  |
|   | 豚         | 肉           | マカダミアナッツ | もも    |     | やまいも         |     | りんご             | りんご                |        | チン           |         |  |  |
| その他   | 肉類        | i全般         | 魚介全般     | はちみつ  |     | にんにく         |     | たまねき            | <u>.</u>           | ニラ・ネギ類 |              | その他     |  |  |
| عارون   | 魚卵        | 全般          | 甲殼類全般    | 貝類語   | 全般  | 穀物金          |     | カカオ             |                    | アルコール  |              | 青魚      |  |  |
| チェックした食材の   | )         | 発症する(       |          |       |     | )・発症しない      |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| チェックした食材の   | 加         | 加熱しても発症する(  |          |       |     | )・加熱すれば発症しない |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| その他、使用不可  | 可食材、及     | び調味         | 料についてでき  | るだけ具  | 体的に | ご記入く         | ださい | ,\ <sub>0</sub> |                    |        |              |         |  |  |
| 食物アレルギーの  | り場合には     | ま、過去        | に発症されたア  | レルギー  | 症状が | があれば、        | でき  | るだけ具体的          | にご                 | 記入くか   | <b>ごさい</b> 。 |         |  |  |
| 食物アレルギーの場合、医師からエピペンや内服薬を処方されていますか 処方されている・ 処方されていない   |           |             |          |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| ■ ご記入いただいた個人情報は弊社にて厳重に管理し、お食事提供の為のホテル内スタッフの情報共有のみに利用いたします。また、いかなる第三者にも提供することはいたしません。<br>ホテル担当者確認欄 |           |             |          |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |
| 予約担当 調理   | 担当した      | ストラン        | 宴会予約 宴会  |       |     |              | 管理担 | 当 表示管理担当        | 料                  | 理長     |              |         |  |  |
|   |           |             |          |       |     |              |     |                 |                    |        |              |         |  |  |