グローバルアリーナ　からのお願い

この度は、宿泊のご予約有難うございます。
グローバルアリーナでは、アレルギーの方に対しアレルギー食材の除去食を提供させて頂いております。お手数ですが、以下の質問について、

アレルギー食材の該当する物に〇（好き嫌いはご遠慮下さい）

を記入してください。また、具体例に該当項目の無い場合はその他の欄にご記入ください。

恐れ入りますが1週間前まで提出の程、宜しくお願いします。（遅れますと対応できかねます）

該当者のみの提出してください。チーム内に複数名いる場合は、コピーして個別に提出下さい。

ご利用日			記入日	
チーム名			氏名	

アレルギー食材	〇印	具体例	備考（どれぐらいなら大丈夫か？どの様な症状になるのかetc.）
卵そのもの		魚卵（　）　生卵（　）　加熱済卵（　）	
卵使用つなぎ・衣			
マヨネーズ			
乳製品（生）		牛乳（　）　チーズ（　）	
乳製品（加熱後）		牛乳（　）	
魚介そのもの		白身魚（　）　青魚（　）　赤身魚（　） エビ（　）　カニ（　）　イカ（　） タコ（　）　貝（　）　カキ（　）	
種実類そのもの		ごま（　）　ピーナツ（　）　アーモンド（　）	
果物そのもの		キウイ（　）　メロン（　）　パイン（　） レーズン（　）　バナナ（　）　筍（　）	
調味料		乳成分（　）　魚介類調味料（　） ゴマ油（　）	

除去食をご希望ですか？　　する　・　しない

食材を持ち込み希望しますか？　　する　・　しない

（希望される方は、必ず連絡が取れる電話番号をお知らせ下さい。）

食事内容についての相談を希望しますか？　　する　・　しない

（希望される方は、必ず連絡が取れる電話番号をお知らせ下さい。）

TEL　（　　）　　－

その他、そば、調味料、薬による食物アレルギー等のアレルギーがございましたらご記入ください。（詳しくお願いいたします。）

以上、ご協力ありがとうございました。（好き嫌いは、ご遠慮ください。）

御利用後このアンケート用紙は、破棄させていただきます。（個人情報保護の為）

*当日、食堂に来られましたらチームと氏名を係員にお伝えくださいませ。　別メニューにて対応いたします。

グローバルアリーナ　ノーサイド