

お食事内容アンケート

ザ・テラスホテルズ

- ザ・ブセナテラス
- ザ・テラスクラブ アット ブセナ
- ザ・ナハテラス
- シ・アッタテラス クラブタワーズ
- シ・アッタテラス ゴルフリゾート
- シ・ウザテラス ビーチクラブヴィラス

*ご宿泊施設に☑をお願い致します

ご予約代表者名
様

連絡先	
電話	FAX
Email	

アレルギー対応（特別メニュー）ご希望のおお客様			
(ふりがな)		様	歳 ヶ月

宿泊日程 / ご利用人数	
年 月 日 () ~	泊 / 大人 名様・小人 名様

【留意事項】

アレルギー対応「特別メニュー」ご希望のおお客様は、下記の事項をご勘案の上、お客様による最終的なご判断をお願いいたします。

- 「特定原材料7品目」・・・事前にお申し込みをいただくことを前提に可能な限り対応いたします。
「特定原材料に準ずる18品目」・・・「お持ち込み」をお願いする場合もございます。予めご理解とご協力をお願いいたします。
- 一般食メニューと同一の厨房で調理作業を行っているため、加工または調理過程において副材料および調理器具（鍋・包丁等）や食器等への微量混入を防げない可能性があります。
- 特別メニューで使用する器具類の洗浄方法は、他の一般器具（食器・調理器具等）と同一の洗浄機を使用しています。
- 使用食材については、製造元からの情報をもとに確認しています。
- アレルギー症状により、食品除去指示書（専門医師による診断書）をご提示していただく場合がございます。
- アンケート回答の内容によっては、お客様の安全上、お食事をご提供いたしかねる場合がございます。
その際には、お客様ご自身に判断いただく場合がございます事をご了承ください。
- 特別な食材、調味料等につきましては、事前にお客様にご用意いただく場合もございます。

								備 考		
アレルギー内容	①下に記載している食材のうち、お客様のアレルギーに該当するものに○を付けてください。 また、それらのアレルギーに関する詳細を右記の備考欄で該当するものに○を付けてください。							エキス	OK・NG	
	鶏卵 小麦 そば 乳(乳製品含む) 落花生 えび かに							つなぎ程度	OK・NG	
	その他 ()							調味料に含む	OK・NG	
								NG食材に使用した油	OK・NG	
②今までに食物アレルギーに関して医療機関での治療、または医師に指示を受けたことのあるお客様は、具体的な症状や内容についてご記入ください。										
症状	重度（アナフィラキシーあり&完全除去） ・ 軽度（アナフィラキシーなし・エキスOK）									
症状の既往	アナフィラキシーありの場合 ⇒ 発生年月（ 年 月 ） / 原因食品（ ）									
OK食材および調味料	※野菜・肉類・魚介類・くだもの・調味料・嗜好品（ソース・ドレッシングなど）									
普段の使用物の名称									例	
	醤油		みりん		ドレッシング		油		醤油=菜しょうゆ	
	味噌		酒		ソース		コショウ	バター	砂糖=てんさい糖	
	砂糖		酢 ビ初		クチャップ		香辛料	その他	コショウ=NG など	

普段食べているメニュー または 食材	
お好きな食材	※リクエストの食材を使用できない場合もございます。
その他お食事内容についてのご相談がございましたらお気軽にお申し付けください。	

- 特別メニューのご依頼の受け付けは、食材等手配の為ご利用当日の1週間前までとさせていただきます。
- ご記入いただいた「お食事内容アンケート」は、お食事の手配以外の目的には一切利用いたしません。
- 「お食事内容アンケート」は、右記の施設宛へFAXをお願いいたします。

ザ・ブセナテラス	FAX 0980-51-1355
ザ・テラスクラブ アット ブセナ	FAX 0980-51-1112
ザ・ナハテラス	FAX 098-869-2555
シ・アッタテラス クラブタワーズ	FAX 098-983-3111
シ・アッタテラス ゴルフリゾート	FAX 098-967-8719
シ・ウザテラス ビーチクラブヴィラス	FAX 098-921-6222