

## 代替食同意書(兼)注意事項確認書

ご利用初日、3営業日前(土・日・月・祝日除く)の午後3時までに、ご提出ください。

代替食同意書(兼)注意事項確認書の内容をご確認、同意いただき●確認事項のチェック欄に〔✓〕を入れ  
未成年者は【本人・保護者・引率責任者】に、成人は【本人・引率責任者】に直筆でご記入ください。  
引率責任者がとりまとめ、食堂（ニチエイ）お問合せホームにてPDF又は、画像データ（JPEG・PNG）  
を送付してください。

原本の提出は、不要です。

<https://nichiei-meal.net/> 又は 検索 大滝ニチエイ

※団体責任者より『代替食提供依頼書』が事前に、ご提出済みである。

※ご記入に不備がございましたら受付できませんので、ご承知おきください。

※作業が複雑かつ慎重を期するため対応が難しと判断させていただいた場合、辞退させていただきます。

※作業が複雑かつ慎重を期するため提供可能上限といたしまして同一団体10食程度となります。

※普段より医師による治療を受けている方や給食等で除去・代替をしている方へのご対応となります。

●確認事項	チェック欄
① 献立は、当社が食物アレルギー完全除去をお約束するためのものではありません。 ご利用者・保護者による最終的なご判断をお願いいたします。	
② 施設内において全ての食材、食器類、調理作業及び洗浄等が共通となります。 上記、過程において食物アレルギー成分が微量に混入する可能性があります。	
③ 代替食同意書（兼）注意事項確認書と原材料表をご確認いただきご注文を判断ください。	
④ 原則、内容の変更は出来かねます。	
⑤ 代替食同意書（兼）注意事項確認書と原材料表をご確認後お食事が困難な場合は 食堂でのお食事提供はできません。	
⑥ 事故防止の観点から食事の都度、食事一式を引率責任者又は、ご担当者が必ず立ち会いのもと 受け渡しとさせていただきます。	

上記内容を確認し同意いたします。

ご利用開始日 令和 年 月 日	ご記入日 令和 年 月 日
団体名	フリガナ 引率者氏名
ご記入日 令和 年 月 日	ご記入日 令和 年 月 日
フリガナ 本人氏名	フリガナ 保護者氏名
年齢 歳	