

## ダウンロード資料一覧

提出期限	提出資料	必須	備考	今回の提出物
利用1か月前	<a href="#">①食事数等注文票</a>	○	食事・飲み物・お弁当等の注文票です。	<input type="checkbox"/>
利用20日前	<a href="#">②食物アレルギーアンケート</a>		食品アレルギー体質をお持ちの方がいらっしゃる場合、「食物アレルギーの対応について」をよく読み、ご提出ください。	<input type="checkbox"/>
利用当日	<a href="#">③複数団体票</a>		複数の団体が一団体として利用する場合にご提出ください。集団宿泊における連合小学校・部活動の合同合宿などです。	<input type="checkbox"/>

### 提出方法について

○できるだけエクセルファイルで作成し、メールに添付して送付ください。

(送付先: [35504@compass-jpn.com](mailto:35504@compass-jpn.com))

○メール不可の場合、印刷してFAXで送付ください。  
(FAX: 0893-24-6531)

○メール、FAX不可の場合、郵送またはご持参ください。  
(住所: 〒795-0001 愛媛県大洲市北只1086)

<お問い合わせ先>

コンパスグループ・ジャパン株式会社大洲店

TEL: 0893-24-6504 FAX: 0893-24-6531

メール: [35504@compass-jpn.com](mailto:35504@compass-jpn.com)

ホームページ: <https://ozu.niye.go.jp/>

# 食事数等注文票

提出日 月 日

団体名		担当者	
利用日	月 日 ~ 月 日	連絡先	

## 1 レストラン食(バイキング形式)の食数

日数	1日目			2日目			3日目			4日目		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
3歳以上の未就学児												
小学生												
中学生以上												
合計												

## 2 野外炊飯の食数等(変更後も必ず班編成・明記)

食材受取可能時間(9時~16時30分)※朝食メニューのみ6時30分~

実施日 (朝/昼/夕)	メニュー	食数	班編成		受取日時
月 日		食	名 × 班	名 × 班	月 日
			名 × 班	名 × 班	時 分頃
月 日		食	名 × 班	名 × 班	月 日
			名 × 班	名 × 班	時 分頃
月 日		食	名 × 班	名 × 班	月 日
			名 × 班	名 × 班	時 分頃

## 3 飲み物、弁当、おにぎり等(補食・夜食用)

食材受取可能時間(9時~22時30分)※弁当D(パンセット)のみ6時30分~

品名	数量	受取時刻	品名	数量	受取時刻
		月 日 時 分頃			月 日 時 分頃
		月 日 時 分頃			月 日 時 分頃
		月 日 時 分頃			月 日 時 分頃
		月 日 時 分頃			月 日 時 分頃
		月 日 時 分頃			月 日 時 分頃

## 4 備考欄(特別食やミーティング食、その他の飲み物等)

※特別食や炊きあげご飯、価格表にない飲み物等は、こちらにご記入の上、必ず10日前までにご相談ください。

# 食物アレルギーアンケート

いただいた個人情報は、食物アレルギー等の食材の除去対応の目的以外には利用いたしません。

ページ数

## 1. 対象者情報

ご利用日の20日前までに提出をお願いします。

団体名	
団体責任者氏名	
連絡先	
ご利用期間	月 日 ~ 月 日

## 2. 対応方法について

下記表に、食物アレルギー対応者情報と、(A)・(B)・(C)の中から希望対応方法をご記入ください。

レストランでは調理・提供時のコンタミネーションの可能性がございます。ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性のある方は、万が一の事態を考慮し、(B)の持ち込み対応を頂きますよう、お願いいたします。

### (A) 自己除去

### (B) 持ち込み対応

### (C) 代替食対応

食物アレルギーについてのご相談は、下記連絡先までご連絡ください。

TEL:0893-24-6504(受付時間 9時~17時)

コンパスグループ・ジャパン(株)大洲店 担当 松本・宮崎

※食堂のご利用人数に応じて、提供方法を変更させていただく場合がございます。その場合は、事前に団体責任者の方にアレルギー対応の方法をご相談させていただきます。

	氏名	性別	年齢	食物アレルギー		アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性はありますか	エビベン・処方薬を所持していますか	記載の内容は学校生活管理指導表と一致していますか。	備考
				アレルギー食材	対応				
1						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
2						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
3						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
4						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
5						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
6						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
7						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	
8						<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 不明	

「食物アレルギーの対応について」の内容について確認の上、記載事項に同意します。

令和 年 月 日 団体責任者名 \_\_\_\_\_

# 複数団体票

食事数等注文票の食事数と一致しているか確認してください。  
人数に変更が出た場合は速やかにご連絡ください。(人数変更は前日の10時までにご連絡願います)

団体名

総括担当者(当日連絡先)

	TEL
--	-----

利用期間

月	日	~	月	日
---	---	---	---	---

団体名	区分	食事数(レストラン食・野外炊飯)										
		1日目		2日目			3日目			4日目		
		昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕	朝	昼	夕
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											
	3歳~未就学児											
	小学生											
	中学生以上											