名鉄観光サービス株式会社 金沢支店

食物アレルギー事前お伺いシート

ご予約者ご本人様（または保護者様）によるご記入をお願いします。

記入日 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  ご本人様 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| ふりがな  ご記入者 | (ご本人様の場合「同上」) | ご本人様との関係 |  |

ご予約のツアー　□ にチェックをいれていただきますようお願い致します。

* 9月22日　 富山県利賀芸術公演
* 11月16日 兵庫県立芸術文化センター
* 12月15日　りゅーとぴあ新潟市民芸術文化会館

食物アレルギーはございますか？ □ にチェックをいれていただきますようお願い致します。

□ ありません

□ あります

該当する食品名

（ ）

本シートは食の安全を確保するための資料とし、その他の目的には使用いたしません。個人情報に留意の上、責任を持って保管・処分致します。

ご要望、連絡事項等ありましたらご記入ください。

個人情報取扱に同意の上、ご署名をお願い致します。

ご署名