

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

()

ご要望、連絡事項等ありましたらご記入ください。

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。

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