

箱根つつじ荘 食物アレルギー対応カルテ

宿泊代表者氏名	(記入者氏名)	宿泊利用日	年 月 日 () ~ 泊
対応者氏名	男・女 歳	連絡先 TEL/FAX	

アレルギー原因食	
----------	--

普段食べているもの(具体的にご記入ください)

--

要 望

--

注 意 事 項

--