関西北陸ﾌﾞﾛｯｸ　北陸エリア事務局宛

食物アレルギー情報 申告書

企画名：北陸エリアフェスティバル

開催日：２０１８年１２月８日

標記への参加にあたって、下記の＜個人情報の取扱いについて＞に同意のうえ、

食物アレルギー情報を申告します。

＜食物アレルギー記入欄＞　※全ての欄にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日  　　　　　　　○○○○年　　　○月　　○日 | 所属  ○○○大学　　　○年 |
| 本人氏名 | 緊急連絡先（保護者などの携帯番号）  ＊記入する際は連絡先の方にご了解を得てください。 |
| 本人携帯番号 |
| 摂取できない食材名など（卵、エビ、そば、ナッツ類など具体的にお書きください。） | |

★ご記入後、本人よりメールにてエリア事務局・吉田【[yoshida.tt@fc.univcoop.or.jp](mailto:yoshida.tt@fc.univcoop.or.jp)】へ送信してください。なお、メール添付する際にファイルにパスワードをかけてください。パスワードは別メールでお送りください。

＜個人情報の取扱いについて＞

ご申告いただく食物アレルギー情報は、以下のように取り扱います。

１．全国大学生活協同組合連合会の個人情報保護方針に基づき適切に管理します。当会の個人情報保護方針は、ホームページhttp://www.univcoop.or.jp/info/privacy.htmlに掲示しています。

２．当セミナーの食事提供で食材等の配慮のためのみに利用します。

３．当セミナーの食事提供者（手配先など）へ必要な情報を提供します。

４．食物アレルギー情報を事前に申告されない場合は、アレルギー対応が実施できません。

　　また、この申告書を送られた方には、事前にセミナー事務局からアレルギー対応のし方を

　　ご相談させていただきますが、発症しないことを保証するものではない旨、ご了承ください。

　　なお、セミナー企画当日は念のため対応常備薬を持参してください。

５．申告いただいた情報に関して、記入された本人携帯電話へ質問させていただく場合があります。

６．申告いただいた情報の開示・訂正・追加・削除等やお問い合わせについては、

　　ブロック事務局【風折】へご連絡ください。

全国大学生活協同組合連合会　個人情報保護管理者（管理部長）