

**アレルギー・アンケート**

名前 \_\_\_\_\_

\* このアンケートは選考の可否には影響しません。

該当するものにチェック・マーク  を記入して下さい。

1. 食べ物に好き嫌いがありますか？  はい  いいえ

「はい」と答えた方だけ答えて下さい。

- A. 好き嫌いの度合いは？  強い  弱い  
B. 嫌いな食べ物を書いて下さい。
- 

2. 食べ物アレルギーがありますか？  はい  いいえ

「はい」と答えた方だけ答えて下さい。

- A. アレルギーを引き起こす食べ物の種類は？
- 

- B. アレルギーの度合いは？

強い  軽い  あるがさしさわりのない

3. 動物アレルギーがありますか？  はい  いいえ

「はい」と答えた方だけ答えて下さい。

- A. アレルギーを引き起こす動物の種類は？ \_\_\_\_\_

- B. アレルギーの度合いは？

強い  軽い  あるがさしさわりのない

4. 埃（ホコリ）アレルギーがありますか？  はい  いいえ

「はい」と答えた方だけ答えて下さい。

- A. 何に反応しますか？ \_\_\_\_\_

- B. アレルギーの度合いは？

強い  軽い  あるがさしさわりのない

5. その他のアレルギーがありますか？  はい  いいえ

「はい」と答えた方だけ答えて下さい。

- A. アレルギーの種類は？ \_\_\_\_\_

- B. アレルギーの度合いは？

強い  軽い  あるがさしさわりのない