

県立足柄ふれあいの村  
**食事・おやつ等申込書**

アレルギー対応担当者名

平成 年 月 日  
株式会社 寿 食 品

利用期間 平成 年 月 日 ~ 月 日

☆ご要望があればホームページをご覧の上○を付けてください。

フリガナ		人員構成	中学生以上/大人	小学生	3才以上未就学児
団体名			人	人	人
連絡先	フリガナ 氏名 〒 住所	電話 携帯 FAX	( )	( )	( )

アレルギー対応を 希望します	食べられるものを選択 ( )	個別対応 ( )
-------------------	-------------------	-------------

※アレルギー対応希望の場合は2週間前までにご連絡ください。  
※ホームページが見られない方はTELにてご相談ください。  
※食物アレルギーがある場合、個別対応食でなくても、  
食物アレルギー対応連絡表を提出してください。

◆食堂利用(ビュッフェ形式) \*2歳以下無料(トレイ・食器は保護者と一緒にお願いします。)

月/曜日		中学生以上/大人	小学生	3才以上未就学児	合計	食事時間	
( )	朝	食	食	食	食	:	~ :
	昼	食	食	食	食	:	~ :
	夕	食	食	食	食	:	~ :
( )	朝	食	食	食	食	:	~ :
	昼	食	食	食	食	:	~ :
	夕	食	食	食	食	:	~ :
( )	朝	食	食	食	食	:	~ :
	昼	食	食	食	食	:	~ :
	夕	食	食	食	食	:	~ :

◆おやつ 受渡し時間(6:30~19:00)

受渡し日時	商品名	申し込数
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		

※ビュッフェとお弁当の食数変更は入村日前日の午前10時までです、ご注意ください。

◆弁当 受渡し時間(9:00~12:00) (但し、おにぎりセットは3日前の午前10時まで)

	月 日	受取時間	月 日	受取時間	月 日	受取時間
		食数		食数		食数
記号		:		:		:
献立名		食		食		食

食事・おやつ等の連絡及び問合せは、直通0465(43)9106 FAX0465(43)9107番

食堂受付番号	村担当者	受付日	入村時間

\* 足柄ふれあいの村使用覧 記入不要

☆飲み物をご注文の場合、内容量(例 PB500ml)を必ずご記入願います。

◆野外炊事

野外炊事受渡時間 朝食6:00~7:00、昼食9:00~12:00、夕食14:00~17:00

		月 日	受渡時間	月 日	受渡時間	月 日	受渡時間
			食数		食数		食数
朝食	記号		:		:		:
	献立名		食		食		食
昼食	記号		:		:		:
	献立名		食		食		食
夕食	記号		:		:		:
	献立名		食		食		食

○皿、丼、紙コップは(エコタイプ)を用意しています。食器の持参も可能です。

プラスチック皿(洗って返却)をご希望の場合、食器を持参する場合は備考欄に記入下さい。

◆野外炊事班分け数(8~15名位) ※野外炊事の食数変更は入村日3日前の午前10時までです

人班	人班	人班	人班	人班	合計
班	班	班	班	班	班

◆班分けの合計と食数の合計が、一致するようにご記入願います。

◇食事に関して細かい要望等ございましたら必ず備考欄に記入して下さい。

<b>備考欄</b>

☆この書類は、個人情報保護法に基づき管理しております。

メニュー名

◆オリジナル野外炊事食材・売店販売品

月 日	時間 : 数量	備考
食品名		

※オリジナル食材の変更受け付けは入村日10日前の午前10時までです、ご注意ください。

◆ お支払い方法を ○ で、囲んで下さい。

現金	振込	*振込手数料無料
----	----	----------

備考欄	*請求書、領収書の内訳がある場合は記入してください