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〇を付けてください。

フリガナ 団体名		人員構成	中学生以上/大人 人	小学生 人	3才以上未就学児 人	2歳以下 人	アレルギー対応の有無	食べられるものを選択	個別対応
連絡先	フリガナ 氏名 〒 住所	電話 携帯 FAX	（　　） （　　） （　　）						

2歳以下無料

①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。
②ホームページが見られない方はTELにてご相談ください。
③食物アレルギーがある方がいらっしゃる場合、全員分の食物アレルギー対応連絡表を申込書と一緒に郵送して下さい。
④個別対応希望の場合は別途個別対応カルテの提出が必要です

◆食堂利用（ビュッフェ形式）

※学校様の場合は団体名に学年の記入も一緒にお願い致します

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	： ～ ：

※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、ご注意下さい。

◆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 食数	月　日	受取時間 食数	月　日	受取時間 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

◇お支払方法を〇で囲んでください。

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には記入して下さい

◆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　：		
日　：		

☆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。

例：　麦茶紙パック　　50本
　　天然水ペットボトル　　50本
　　緑茶ペット2L　　2本

◇野外炊事　野外炊事受渡時間　朝食 6時～7時　昼食 9時～12時　夕食 14時～16時半

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

※　皿・丼は（エコタイプ）の使い捨てを食数分ご用意いたします。

※　プラスチック皿（洗って返却して頂きます）食器を持参する場合は下記の備考欄へ記入して下さい。

※野外炊事の食数変更は入村3日前の午前10時です（土日・祝を含まない）

◇野外炊事　班分け記入欄　**☆献立自体の変更は1週間前までにお願い致します。**

人班	人班	人班	人班	合計
班	班	班	班	班

※　班分けの合計人数と注文された食数が一致するようにご記入下さい。

※食事に関してのご要望等ございましたら必ず備考欄にご記入下さい。

書類提出後の変更・問い合わせは、直通0465（43）9106　FAX0465（43）9107まで（電話受付9時～17時）

備考欄

☆この書類は、個人情報保護法に基づき管理しております。

オリジナル食材・売店販売品　記入欄

月　日	時間　：	
品　名	数量	備考欄

※オリジナル食材の変更は入村10日前の午前10時です
オリジナルをご注文の場合は必ずFAX番号かメールアドレスを連絡先にご記入下さい。