

④食事申込書記入方法

ご利用の1ヶ月前までに提出をお願いします。

食事申込書

食堂 FAX:027-288-7037
利用の1ヶ月前までに提出してください。

新規 変更 (月 日)

記入日 **20XX** 年 **5** 月 **1** 日 NO. **1**

団体名		前橋市立赤城交流小学校						団体住所		群馬県前橋市富士見町△△					
記入者		前橋 花子						連絡先電話番号		027-000-0000					
								連絡先FAX番号		027-000-0000					

※団体担当者様へ 参加者の食物アレルギー該当者・対応の有無をチェックして下さい。
該当者なし□ 該当者あり・対応なし□ 該当者あり・対応あり□ (別途、食物アレルギー事前調査票を提出して下さい。)

食事		8月8日(月)			8月9日(火)			8月10日		
		朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
食 堂	中学生以上			13	13			13	13	
	小学生			100	100			100	100	
	幼児 (3歳以上)									
弁 当	赤城 魚・肉団子	幕の内								
		おむすび								
	榛名 コロッケ・唐揚げ	幕の内								
		おむすび	113							
妙義 ハンバーグ・エビフライ	幕の内									
	おむすび									
受渡時間 *1		9:00								
受渡場所 *2		食・玄・セ	食(玄)・セ	食・玄・セ	食・玄・セ	食・玄・セ	食・玄・セ	食・玄・セ	食・玄・セ	
野 外 炊 事	メニュー						カレーライス			
	8人セット	×	×	×	×	×	14	×	×	
	4人セット	×	×	×	×	×	1	×	×	
	自主メニュー									
特別注文			スポーツドリンク 500ml	お茶 500ml	ペットボトル 130本					
宿 泊 人 数	男	58				58				
	女		55				55			
合計			113			113				
シート借受組数		本館 ・ キャンプ場 (どちらかに○をつけてください)						計		113 組

右上の新規・継続の部分と表下段の本館・キャンプ場の部分はどちらかに○をつけてください。

*1 お弁当の受渡時間については、ご希望の時間をご記入ください。

*2 お弁当の受渡場所は、<食堂売店・管理研修棟玄関前・センター棟>から選び、食堂売店は「食」、管理研修棟玄関前は「玄」、センター棟は「セ」に○をつけてください。

アレルギー 団体で参加者の健康調査を必ず行って下さい。

食堂 食数を年齢ごとに書いてください。

お弁当 注文数を書いてください。お弁当は6種類あります。選んで、食数・受取希望時間・場所もお書きください。

野外炊事 メニューは利用ガイドP26を参考にしてください。8人セットか4人セットか必要分をお書きください。

自主メニュー 食堂にご相談ください。カレーライスなどで追加料金を払うとご飯を炊きあげてもらうこともできます。

特別注文 大量購入したいものをお書きください。(売店にあるもの) 野外炊事や登山時等の飲料もご記入ください。※「うどん打ち」はこの欄に人数をお書きください。

シートの必要枚数 小さなお子さんがいる場合、宿泊者数と一致しないこともあります。

◆記入要領

- ◆記入要領・・・上記の表で着色部分が記入欄になります。必要な箇所のみ記入してください。
- ※特別注文：野外炊事や登山時の飲料、懇親会時の飲食(軽食)類等です。食堂にお問い合わせください。
- ※野外炊事：メニューについてはP26「②食事にかかる料金」を参考に記入してください。
- ※8人セット又は4人セットでの注文になります。必要人数に応じて注文してください。
- ※特別注文品と野外炊事自主メニューについては、食材によって調達に時間がかかる品目もありますので、お早めに電話にてご相談・ご確認ください。
- ※食中毒防止のため、食材などの持ち込みはご遠慮ください。
- ※アレルギーなどの特別な配慮を必要とする場合は、お電話でご相談ください。(2週間以上前をお願いいたします。)

◆食数・野外炊事用食材等の<変更>について

食堂・お弁当：ご利用前日の16時まで
 野外炊事用食材・特別注文品：ご利用する3日前の16時まで

※変更期限を過ぎますと、お申し込みいただいている食数分をお支払いいただくこととなります。