

利用1ヶ月前までに提出

新規 変更 (月 日)

③食事申込書



食堂 FAX:027-288-7037

※他のFAX送信票と番号が異なりますので
ご注意ください。

※新規か変更か印をつけてください。
※変更の場合は変更点ができるよう
に記入してください。

団体名		記入日 年 月 日 NO.									
団体住所		〒 -									
記入者		連絡先電話番号									
		連絡先FAX番号									
※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 <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応あり <input type="checkbox"/> (別途、食物アレルギー事前調査票を提出して下さい。)											
食事		月 日 ()			月 日 ()			月 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	食	食	食	食	食	食	食	食	食	
	小学生	食	食	食	食	食	食	食	食	食	
	幼児 (3歳以上)	食	食	食	食	食	食	食	食	食	
弁 当	赤城 魚・肉団子	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	
	榛名 コロケ 唐揚げ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	
	妙義 ハンバーグ エビフライ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	
袋希望 (※1)		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
受渡時間 (※2)		:	:	:	:	:	:	:	:	:	
受渡場所 (※3)		売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	売・玄・セ	
野 外 炊 事	メニュー										
	8人セット		×	×	×	×	×	×	×	×	
	4人セット		×	×	×	×	×	×	×	×	
	ごはん炊きあげ(※4)										
	炊きあげ受取時間		:	:	:	:	:	:	:	:	
自主メニュー											
特別注文											
宿 泊 人 数	男 女 (講師・引率者等を含む)		男	女	計	男	女	計	男	女	計
シーツ借受組数		本館 ・ キャンプ場 (どちらかに○をつけてください)					シーツ計 組				

- ・右上の新規・変更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) お弁当袋を希望する場合は有に、希望しない場合は無に○をご記入ください。
 - ・(※2) 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。
 - ・(※3) 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「売」、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。
 - ・(※4) ごはん炊きあげ(1人分80円)を希望する場合は、必ず「希望」と明記してください。
- ◆変更が生じた場合は、「変更」とご記入の上、再度FAXにて提出してください。 ※コピーしてご利用ください。