

⑤ 食事申込書

<利用1か月前までに食堂に提出>

食堂FAX：027-288-7037

団体名		提出日			年 月 日			<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		No.	
団体住所		〒 ー									
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確認票を提出)											
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・唐揚げ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	食
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食
	榛名 コロッケ・唐揚げ	幕の内	食	食	食	食	食	食	食	食	食
		おにぎり	食	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	食
		おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食
	子ども弁当		食	食	食	食	食	食	食	食	食
	幼児弁当		食	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		玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	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		:	:	:	:	:	:	:	:	:
特 別 注 文	内容										
	受渡時間 ※2		:	:	:	:	:	:	:	:	:
	受渡場所 ※3		玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ	玄・セ
宿 泊 人 数	男 女 (講師・引率者含む)		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(1枚2円)に、希望しない場合は無に○をつけてください。
 - ・ (※2) お弁当・特別注文の受渡時間については、ご希望の時間を記入してください。
 - ・ (※3) お弁当・特別注文の受渡場所は、<管理研修棟玄関前・センター棟>から選び、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) ごはん炊きあげを希望する場合は、必ず「希望」と明記して、「炊きあげ受取時間」を記入してください。
- ◆変更が生じた場合は、「変更」に✓を入れ、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。