

③食事申込書

食堂メールアドレス 32109@compass-jpn.com

<ご利用日1か月前までに食堂にご提出ください>

食堂FAX

027-288-7037

団体様名							ご提出日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更	変更日
団体様住所	〒 _____											
ご記入者	連絡先電話番号											
	連絡先メールアドレス											
	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ください。												
<input type="checkbox"/> 該当者なし <input type="checkbox"/> 該当者あり・対応なし <input type="checkbox"/> 当者あり・対応あり (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 ()			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		
赤城 コロケ・ 唐揚げ	おにぎり	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	二段	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	子ども弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	だるま弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	登山弁当	食	食	食	食	食	食	食	食	食		
	袋希望 ※2	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
受渡時間 ※3	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:		
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 ※ 1	緑茶500ml											
	麦茶500ml											
	ミネラルウォーター500ml											
	スポーツドリンク500ml											
	受渡時間 ※3	:	:	:	:	:	:	:	:	:		
宿 泊 人 数	男 女	男	女	計	男	女	計	男	女	計		
	(講師・引率者含む)											
シート借受組数	<input type="checkbox"/> 本館 ・ <input type="checkbox"/> キャンプ場						(どちらかに☑をつけてください)			シート計	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) 特別注文の飲料(アルコール以外)については、常温での提供となります。
- ・ (※2) 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。
- ・ (※3) 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。
- ・ (※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、再度メールにて提出お願いいたします。