

# 食事関連申込書

お支払い (○) : 当日現金・後日振込

提出日: 年 月 日 当日最終確認食事打合せ (10分程度) : 時 分 希望

団体 担 当 者 情 報	団体名						
	所在地						
	ご連絡先	TEL				自宅	職場
		FAX				携帯電話	
	ご担当者	ふりがな				当日食事担当者	
	ご利用月日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )	スプーン/フォーク (通常メニューは箸) 必要⇒ ( 本)				
	ご利用人数	未就学児 人	生徒/児童 人	指導者 人	一般 人		
	アレルギー対応有無	有 無	人程度	大盛り希望数	人		

注 文 情 報	ご利用日	月 日	月 日	月 日	月 日		
	朝食	番 食	番 食	番 食	番 食		
	昼食	食堂/炊飯/弁当		食堂/炊飯/弁当		食堂/炊飯/弁当	
		番 食	番 食	番 食	番 食	番 食	
	配達時間	時 分	時 分	時 分	時 分		
	配達場所	食堂/青少年の家/他		食堂/青少年の家/他		食堂/青少年の家/他	
	夕食	食堂/炊飯/弁当		食堂/炊飯/弁当		食堂/炊飯/弁当	
		番 食	番 食	番 食	番 食	番 食	
配達時間	時 分	時 分	時 分	時 分			
配達場所	食堂/青少年の家/他		食堂/青少年の家/他		食堂/青少年の家/他		

(利用される団体)	野外炊飯班構成			お米処理	生米	炊飯米	炊飯米配達時間		時 分
	人分	班	食	配達場所	1.青少年の家	生肉代替食材	1	変更無 ( 生豚肉 )	
	人分	班	食		2.その他		2	ゆで豚肉	
	人分	班	食	野菜処理	(		3	シーチキン	
	人分	班	食		1.未カット		4	かつ (60g)	
	人分	班	食	2.カット済み	5		ハンバーグ (60g)		
	人分	班	食	その他	レトルトカレー		6	ソーセージ (2本)	
	人分	班	食		ハイゼックス調理希望	宗教的配慮 有 / 無			
	計	食	基本的に未調理食材は全て班ごと小分けします。生肉代替は一種類となります。						

(利用される団体)	お弁当					
	月 日	番	個	番	個	
	納品場所	食堂	玄関	その他	【	
	納品時間	時 分	備考			
	月 日	番	個	番	個	
	納品場所	食堂	玄関	その他		
	納品時間	時 分	備考			
	月 日	番	個	番	個	
	納品場所	食堂	玄関	その他		
	納品時間	時 分	備考			

そ の 他	飲み物・パン			メールでのやり取りをご希望される場合には、下記にわかりやすく明記して下さい。		
	注文有無	飲み物	有 / 無	@		
		パン	有 / 無			

※飲み物とパンは別紙注文表を用いてFAXで申し込ください。

備考欄	
-----	--

### ＜注意事項＞

1. 「食事関連申込書」・「食物アレルギーに関するアンケート」は事前打ち合わせ (利用開始日の1ヶ月前まで) の際に持参して、少年自然の家担当者までご提出ください。  
事前打ち合わせ以降の「食物アレルギーに関するアンケート」に関しては、個人情報も含まれるため、できる限り郵送でご提出ください。
2. 「食事関連申込書」提出以降に数量の変更が生じた場合は速やかに食堂担当者までFAXにてご連絡ください。
3. 数量の変更については、利用前日の午前10時以降はキャンセル料が発生します。
4. 上記以外の食材・加工品等を注文する際は、少年自然の家所長に許可を得た上で、食堂担当者までご相談ください。
5. 利用者のアレルギーに関しては別紙「食物アレルギーに関するアンケート」にご利用下さい。
6. 申込書提出後に食材を発注しますので、後日大幅な数量の減少が生じた場合は食材費の負担をしていただく場合があります。
7. 持ち込み等による食中毒発生が生じた場合、その責任は当食堂並びに少年自然の家では負いかねます。

確認欄			
自然の家	月 日	食堂	月 日

<b>富士市立少年自然の家</b> 〒417-0801 富士市大淵10847-1 TEL:0545-35-1697 FAX:0545-36-2799 少年自然の家食堂 担当:森本 TEL:0545-35-1121 FAX:0545-35-1121
---