

食事申込書

提出日		担当印		レストラン	
-----	--	-----	--	-------	--

※上の欄には記入しないでください。

団体名		電話番号	() () () () () ()
担当者氏名		携帯電話	() () () () () () () () () ()

期日 レストラン入店時刻	人数				弁当	野外炊飯	牛乳購入 希望欄	
	内訳	研修生	引率者	合計				
昼 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
夕 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
朝 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
昼 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
夕 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
朝 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	
昼 / : / :	3歳以上 未就学児				受取時刻 : 受取時刻 : 受取時刻	人 × 班	メニュー 牛乳 購入本数	
	小・中学生						受取時刻	本
	高校生以上						:	
	小計						:	

※ 3歳未満児は無料です。合計・野外炊飯の数には入れないでください。

※牛乳の購入を希望する場合は、購入本数を記載してください。【 雪印メグミルク牛乳1本(1ℓ) 240円 】

※ 創作活動・キャンドルファイヤーをする団体は、下記事項を記入してください。

勾玉	研修生 ()名分 ・ 引率者 ()名分	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ
プラホビー	研修生 ()名分 ・ 引率者 ()名分	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ
砂絵	研修生 ()名分 ・ 引率者 ()名分	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ
草花しおり	研修生 ()名分 ・ 引率者 ()名分	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 荒天時のみ
キャンドルフ	研修生 ()名分 ・ 引率者 ()名分	月 日		<input type="checkbox"/> 荒天時のみ

食物アレルギー調査票添付	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()枚
--------------	--