

食堂連絡票

すべての食事の数を記入してご提出ください。

新規・変更

利用日の1ヶ月前までに提出
FAX:0887-23-2484 E-mail:muroto@niye.go.jp

提出日 平成 年 月 日 現在

ふりがな				ふりがな				アレルギー対応の有無		
団体名				連絡担当者				有 ・ 無		
Tel.		Fax.		携帯番号						

1. 食数(食堂での食事数を記入してください) ※弁当の場合は下記にご記入ください。

日付(曜日)	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	朝食	昼食	夕食
未就学児(3歳以上)												
小学生												
中学生以上												
合計												

※ 3歳未満の食事料金は無料です。 ※変更の場合は、加筆してください。

2. 弁当

品名	数量	受取日	受取時刻	受取場所
		/	:	
		/	:	
		/	:	

※ 1度の食事で注文できる弁当は1種類のみです。

【提出・問い合わせ先】

初回提出	国立室戸青少年自然の家 事業推進係 TEL: 0887-23-2313 FAX: 0887-23-2484 E-mail: muroto@niye.go.jp
	食堂(エムエフエス株式会社) TEL: 0887-22-3455 FAX: 0887-22-3466 E-mail: 69006@compass-jpn.com
(2回目以降)	

3. 野外炊事

日付	月 日 ()			月 日 ()		
	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食
メニュー						
班分け	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
	人	×	班	人	×	班
受渡時刻	:			:		
備考						

- 変更期限は、野外炊事・弁当が5日前の17:00、その他の食事が2日前の17:00となります。変更がある場合は、速やかにご連絡ください。
- アレルギー等、特別な配慮が必要な場合には、別紙「アレルギー対応申込書」を提出してください。2週間前までにご連絡がない場合は、対応いたしかねます。