

喫食届

団体名 _____

利用期間 月 日 () ~ 月 日 ()

※ 入所3週間前(7月、8月に利用する場合は1か月前)までに 一度FAXを
いただき、その後、入所10日前までに必着で郵送お願いします。

入所当日の 昼食	弁当持参	弁当希望	食堂の昼食
	人	人	人

※前団体が食堂を希望している場合は
弁当持参／弁当希望が望ましい。
前団体の有無についてはお問合せください。

一泊二日	夕食	朝食	昼食
	人	人	人

二泊三日	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食
	人	人	人	人	人	人

三泊四日	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食	夕食	朝食	昼食
	人	人	人	人	人	人	人	人	人

[連絡事項] 食物アレルギー・児童の有無 (有・無)

[ジュース・おやつ等]について

[野外炊飯]について

月 日 (昼食・夕食)

献立名 _____

1班	人	4班	人	7班	人	10班	人
2班	人	5班	人	8班	人	11班	人
3班	人	6班	人	9班	人	12班	人

[お弁当]について

[連絡先] TEL _____
FAX _____

担当 _____