

食堂(エム・エフ・エス株式会社三瓶店)
FAX 0854-86-0183

記入例

記入日
または変更日 2017/5/5

食事申込書

食事に関しては、食堂でとりまとめています。本紙ご記入後、直接食堂へご提出(FAX, メール, 郵送)ください。
※申込書の提出後に変更があった場合も、直接食堂へご連絡ください。

フリガナ	サンベシリツコウリュウショウガッコウ		フリガナ	サンベ イエオ	
団体名	三瓶市立交流小学校		担当者	三瓶 家雄	
TEL	0854-86-0319	FAX	0854-86-0458		
利用期間	2017/7/19(水) ~ 2017/7/22(土)		【 3 泊 4 日】		

食堂バイキング食

※食数の変更は1食前まで。キャンセルは5日前まで可能です。

水筒用のお茶
(希望時に○印)

日付	朝食(7:40~9:00)				昼食(12:00~13:20)				夕食(17:30~19:00)				朝食後	夕食後
	合計	幼児*	小学生	中学以上	合計	幼児*	小学生	中学以上	合計	幼児*	小学生	中学以上		
7月19日					43		39	4	43		39	4		
7月20日	43		39	4	43		39	4					○	
7月21日	43		39	4					43		39	4	○	○
7月22日	43		39	4										

※幼児は3歳以上~小学生未満のお子様。2歳以下の幼児は、保護者同伴の場合無料です(保護者分を取り分けてください)。

野外炊飯・アウトドアクッキング

※食数の変更は3日前まで。キャンセルは5日前まで可能です。

実施日	時間	メニュー	食数・セット数*	班編成			
7月20日	15:30~19:30	炊飯バーベキュー	43	7人 × 5班 = 35人	8人 × 1班 = 8人		
7月20日	15:30~19:30	オプション:やまめ	43	人 × 班 = 人	人 × 班 = 人		
7月22日	9:00~12:00	バウムクーヘン	6	7人 × 5班 = 35人	8人 × 1班 = 8人		

※野外炊飯は食数を、アウトドアクッキングはセット数をご記入ください。

行動食(弁当)

※食数の変更は前日午前9時まで。
キャンセルは5日前まで可能です。

日付	種類	数量
7月21日	朝	
	昼	おにぎり弁当(2個入) 43
月 日	朝	
	昼	

行動食(弁当)の種類:

- ◎パン弁当(朝は、パン弁当のみの選択となります)
- ◎幕の内弁当, ◎おにぎり弁当(2個入), ◎おにぎり弁当(3個入)
- ※昼食弁当は午前8:30頃の受け渡しとなります。

アレルギーについて 必要な場合は、別紙「食物アレルギー連絡表」をご作成ください

支払い方法

どちらかご選択ください (現金支払い ・ 銀行振込)

その他(飲み物, 間食, 特別食など)

・氷結ドリンク43本(7/21昼の登山用)

※期限を過ぎてからのキャンセルは、キャンセル料をお支払いいただく場合があります。

食堂(エム・エフ・エス株式会社三瓶店)
FAX 0854-86-0183

記入日
または変更日

食事申込書

食事に関しては、食堂でとりまとめています。本紙ご記入後、直接食堂へご提出(FAX, メール, 郵送)ください。
※申込書の提出後に変更があった場合も、直接食堂へご連絡ください。

フリガナ		フリガナ	
団体名		担当者	
TEL		FAX	
利用期間	～ 【 泊 日 】		

食堂バイキング食

※食数の変更は1食前まで。キャンセルは5日前まで可能です。

水筒用のお茶
(希望時に○印)

日付	朝食(7:40～9:00)				昼食(12:00～13:20)				夕食(17:30～19:00)				朝食後	夕食後
	合計	幼児*	小学生	中学以上	合計	幼児*	小学生	中学以上	合計	幼児*	小学生	中学以上		
月 日														
月 日														
月 日														
月 日														

※幼児は3歳以上～小学生未満のお子様。2歳以下の幼児は、保護者同伴の場合無料です(保護者分を取り分けてください)。

野外炊飯・アウトドアクッキング

※食数の変更は3日前まで。キャンセルは5日前まで可能です。

実施日	時間	メニュー	食数・セット数*	班編成		
月 日	～			人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人
月 日	～			人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人
月 日	～			人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人
				人 ×	班 =	人

※野外炊飯は食数を、アウトドアクッキングはセット数をご記入ください。

行動食(弁当)

※食数の変更は前日午前9時まで。
キャンセルは5日前まで可能です。

日付	種類	数量
月 日	朝	
	昼	
月 日	朝	
	昼	

行動食(弁当)の種類:

- ◎パン弁当(朝は、パン弁当のみの選択となります)
 - ◎幕の内弁当, ◎おにぎり弁当(2個入), ◎おにぎり弁当(3個入)
- ※昼食弁当は午前8:30頃の受け渡しとなります。

アレルギーについて [必要な場合は、別紙「食物アレルギー連絡表」をご作成ください](#)

支払い方法

どちらかご選択ください (現金支払い・銀行振込)

その他(飲み物, 間食, 特別食など)

※期限を過ぎてからのキャンセルは、キャンセル料をお支払いいただく場合があります。

食物アレルギー連絡表（利用者記入用）

※太枠内に入力(記入)して、直接食堂へ提出(FAX, メール, 郵送)してください。

団 体 名		TEL	
担 当 者 氏 名		FAX	
利 用 期 間	～	【 泊 日 】	
食物アレルギー者の氏名	性別	食物アレルギーの内容など	打合せ
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
※打合せの欄の「必要」にチェックがある場合には、食堂に連絡し、打合せを行ってください。			
対応・要望事項 その他			

確認	受付者	担当	栄養士	責任者 (店長)
日付	/	/	/	/
確認印				

エムエスエフ株式会社 三瓶店
 〒694-0002 島根県大田市山口町山口1638-12
 電話 0854-86-0153 FAX 0854-86-0183
 E-mail 69005@compass-jpn.com
 献立・アレルギー担当 店長 祖母井(うばがい)