

食事・教材申込書

提出期限: 利用2か月前

提出日 月 日

※2週間前までに食事申込書が提出されないときは、食事の提供ができないことがあります。

団体名 (グループ名、 ファミリー名)					引率 代表者名	(ふりがな) _____		
TEL	FAX				Mail			
利用期間	～				《 泊 日 》			

食堂ビュッフェ

※食数の変更やキャンセルは、2日前の15:00までにご連絡ください。各食当たり20食以上の数量の減がキャンセル料徴収の対象となります。

日付	朝食				昼食				夕食			
	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計
10月7日												
10月8日												
10月9日												

※幼児は、3歳以上～小学生未満のお子様です。3歳未満の幼児は、無料になります。保護者の食事を取り分けてください。

野外炊飯

※食数の変更やキャンセルは、2日前の15:00までにご連絡ください。

日付	時間	メニュー	数量(セット)	数量(ハーフ)	食材追加オプション	数量	野外炊飯教材	数量
							薪(1セットにつき1束)	
							炭・着火剤セット	
							薪(1セットにつき1束)	
							炭・着火剤セット	

※食材オプションのみの注文はできません。※チキンカレー、鶏すき焼き風煮、炊飯バーベキューには薪が必要です。※炊飯・おにぎりバーベキュー、バウムクーヘン、アップルパイには炭が必要です。

飲み物・軽食・特別食・オードブル

※個数の変更やキャンセルは、
1週間前の15:00までに

受取日時	メニュー	数量

弁当

※個数の変更やキャンセルは、1週間前の15:00までにご連絡ください。
1食からキャンセル料徴収の対象となります。

日付	受取時間	おにぎり弁当	幕の内弁当

《備考欄》

プログラム教材

日付	活動プログラム	数量

※キャンプファイヤーは、必要なトーチのセット数(1セット9本入)を記入してください。

※キャンセルの場合は、キャンセル料の有無に関わらず早めにご連絡ください。※キャンセル期限が休館日と重なるときがあるので、ホームページ(空室状況)でご確認ください。
※キャンセル期限を過ぎた後の利用日程の短縮や別日程への変更に伴うキャンセルについても、キャンセル料徴収の対象となります。

※当日に急な体調不良が発生した場合は、事前に食事にご連絡ください。

支払方法

食物アレルギー者

※食物アレルギー者ありのときは、「食物アレルギー連絡票」をご提出ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

記入例

提出期限:利用2か月前

食事・教材申込書

提出日

7月25日

新規

変更

※2週間前までに食事申込書が提出されないときは、食事の提供ができないことがあります。

団体名 (グループ名・ ファミリー名)	大田市立三瓶山小学校				引率 代表者名	(ふりがな) さんべ いちろう	
TEL	0854-86-0319	FAX	0854-86-0458	Mail	sanbe-suishin@niye.go.jp		
利用期間	2026年10月7日(水曜日) ~ 2026年10月9日(金曜日)			《 2泊 3日 》			

食堂ビュッフェ

※食数の変更やキャンセルは、2日前の15:00までにご連絡ください。各食当たり20食以上の数量の減がキャンセル料徴収の対象となります。

日付	朝食			昼食			夕食					
	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計	中学生以上	小学生	幼児 (3歳以上)	合計
10月7日				6	41		47	5	41			46
10月8日	5	41		46				5	41			46
10月9日	5	41		46								

※幼児は、3歳以上～小学生未満のお子様です。3歳未満の幼児は、無料になります。保護者の食事を取り分けてください。

野外炊飯

※食数の変更やキャンセルは、2日前の15:00までにご連絡ください。

日付	時間	メニュー	数量(セット)	数量(ハーフ)	食材追加オプション	数量	野外炊飯教材	数量
10月8日	9:30～14:00	チキンカレー	4	1			薪(1セットにつき1束)	5
							炭・着火剤セット	
							薪(1セットにつき1束)	
							炭・着火剤セット	

※食材オプションのみの注文はできません。※チキンカレー、鶏すき焼き風煮、炊飯バーベキューには薪が必要です。※炊飯・おにぎりバーベキュー、バウムクーヘン、アップルパイには炭が必要です。

飲み物・軽食・特別食・オードブル		
※個数の変更やキャンセルは、 1週間前の15:00までに		
受取日時	メニュー	数量
10月7日 17:30	水筒の補充用お茶1ポット(約9ℓ)常温	2
10月8日 7:40	水筒の補充用お茶1ポット(約9ℓ)常温	2
10月8日 15:00	アクエリアス(500ml)	46
10月8日 17:30	水筒の補充用お茶1ポット(約9ℓ)常温	2
10月9日 7:40	水筒の補充用お茶1ポット(約9ℓ)常温	2

※水筒の補充用のお茶は、各食事の提供時間の準備します。水筒への補充は各団体で行ってください。
※特別食は4人以上の注文をお願いします。※特別食やオードブルは、季節によって内容が変わることがあります。

弁当			
※個数の変更やキャンセルは、1週間前の15:00までにご連絡ください。 1食からキャンセル料徴収の対象となります。			
日付	受取時間	おにぎり弁当	幕の内弁当
10月8日	昼食 9:00	46	

《備考欄》

プログラム教材		
日付	活動プログラム	数量
10月8日	キャンプファイヤー(薪・トーチ9本入)	5
10月8日	キャンドルのつどい(小ローソク1箱66本入)	1

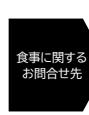
※キャンプファイヤーは、必要なトーチのセット数(1セット9本入)を記入してください。

※キャンセルの場合は、キャンセル料の有無に関わらず早めにご連絡ください。※キャンセル期限が休館日と重なるときがあるので、ホームページ(空室状況)でご確認ください。
※キャンセル期限を過ぎた後の利用日程の短縮や別日程への変更に伴うキャンセルについても、キャンセル料徴収の対象となります。

※当日に急な体調不良が発生した場合は、事前に食事にご連絡ください。

支払方法	現金支払い
食物アレルギー者	アレルギー無

※食物アレルギー者ありのときは、「食物アレルギー連絡票」をご提出ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】
 コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店
 TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183
 E-Mail:35505@compass-jpn.com



2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票①

提出日 新規
月
日 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)		
TEL	FAX		Mail		
利用期間	～		《 泊 日 》		
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など			
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/				

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票②

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表は こちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票③

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表は こちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票④

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑤

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑥

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑦

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑧

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑨

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものはありませんか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑩

提出日 #REF! 月 ### 日
 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑪

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑫

提出日 #REF! 月 ### 日
 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑬

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑯

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

2週間前までに必ずご提出ください。

食物アレルギー連絡票⑯

提出日 #REF! 月 ### 日 新規
 変更

アレルギー事故防止のため、正確にご記入をお願いいたします。ご利用日の2週間前までには必ずご提出ください。
当日は、食事の前にアレルギー対応について確認を行うため、本人や代表者が食堂にお越しください。

団体名 (グループ名・ファミリー名)			担当者 (ふりがな)
TEL	FAX	Mail	
利用期間	～	《 泊 日 》	
氏名 (ふりがな)	年齢 歳	食物アレルギーの内容など	
ピュッフェメニュー表 食事成分表	ピュッフェメニュー表・食事成分表はこちらを参照ください。 (https://sanbe.niye.go.jp/facility/food/)		

①食事成分表は、確認いただきましたでしょうか？

はい

いいえ

②エピペンは、お持ちでしょうか？

※はいの場合、食事の提供ができないときがあるので、必ず事前に食堂までご相談ください。

はい

いいえ

③ご自身でアレルギー食材を取らないようにできますでしょうか？

※はいの場合でもご自身で必ず事前に成分表をご確認ください。

はい

いいえ

④揚げ物の油は、共有可能でしょうか？

※アレルギー成分が含まれている食材を揚げている可能性があります。

はい

いいえ

③、④いいえの場合は、該当の料理を除去し、皿に盛り付けて提供します。
盛り付けのときは、おかずのおかわりができるのでご了承ください。

食事成分表を確認いただき、以下に食べられないものを記載ください。

【例】　日付（7/17）　朝食　　料理名（ハンバーグ）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

日付（　　）　朝食・昼食・夕食　料理名（　　）

④お弁当、野外炊飯で食べられないものがありますか？

《お弁当》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

《野外炊飯》　　はい　　料理名（　　）（　　）　　いいえ

※成分表については、食堂までご連絡ください。



【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

食堂確認印

管理用
※入力不要です。

食物アレルギー連絡総括表

新規

提出日 月 日 変更

団体名 (グループ名・ファミリー名)			(ふりがな)	担当者
TEL	FAX	Mail		
利用期間		～	《 泊 日 》	
氏名	年齢	食物アレルギーの内容など	特別対応	
①			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
②			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
③			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
④			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑤			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑥			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑦			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑧			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑨			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑩			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑪			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑫			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑬			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑭			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
⑮			<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
対応・要望・その他				

食事・弁当・野外炊事 料金表

□ 食堂ビュッフェ

※ 3歳未満の幼児は、食堂ビュッフェでのお食事の場合のみ無料です。保護者の食事を取り分けてください。
※ 当日に急な体調不良や、やむを得ない事情が生じたときは、事前に食堂にご相談ください。

	中学生以上	小学生	幼児(3歳以上)	幼児(3歳未満)
朝 食	660円	540円	400円	無料 *
昼 食	860円	740円	520円	
夕 食	940円	800円	620円	
3食合計	2,460円	2,080円	1,540円	

□ 野外炊飯

メニュー	内容	数量	料金
チキンカレー	米、カレールウ、鶏肉、玉ねぎ、人参、じゃが芋、油、デザート、お茶パック	1セット ※10人分	7,200円
		ハーフサイズ ※5人分	3,900円
鶏すき焼き風煮	米、鶏肉、玉ねぎ、白菜、しらたき、えのき、油、調味料、デザート、お茶パック	1セット ※10人分	8,200円
		ハーフサイズ ※5人分	4,400円
炊飯バーベキュー	米、バーベキューセット(牛肉、ポークワインナー、玉ねぎ、ピーマン、キャベツ)、焼肉のたれ、デザート、お茶パック	1セット ※10人分	11,000円
		ハーフサイズ ※5人分	5,800円
おにぎりバーベキュー	おにぎり、バーベキューセット(牛肉、ポークワインナー、玉ねぎ、ピーマン、キャベツ)、焼肉のたれ、デザート、お茶パック	1セット ※10人分	11,500円
		ハーフサイズ ※5人分	6,000円
バウムクーヘン	ホットケーキミックス、卵、マーガリン、砂糖、牛乳	1セット ※6~8人分	1,800円
アップルパイ	砂糖、りんご2個、パイ生地、クッキングシート	1セット ※4~5人分	1,800円

【食材追加オプション】※オプションのみの注文はできません。
 ● 米(炊飯用)500g(約3合)……500円 ● おにぎり1個……200円 ● バーベキュー用肉100g……350円 ● カレールウ(1箱)……450円
 ● 焼きマシュマロセット(マシュマロ32個、クラッカー42枚)……650円

□ 弁当

□ 特別食・オードブル

メニュー	料 金	内容	数量	料 金
おにぎり弁当(2個入)	650円	特別食	ご飯物、豚角煮、揚げ物、枝豆、卵焼き、汁物、チーズ、クラッカー、サラダ、デザート ※大皿での提供です。	1人分 3,000円
幕の内弁当	800円	オードブル	枝豆、卵焼き、焼壳、ポテトサラダ、唐揚げ	1皿 2,500円

※特別食は4人以上の注文をお願いします。※季節によって内容が変わることがあります。

キャンセル、数量変更について

	ご利用日の				入所日
	7日前の15時まで	3日前の15時まで	2日前の15時まで	1日前の15時まで	
食堂ビュッフェ ※1	キャンセル料なし		50%	100%	
野外炊飯 ※1	キャンセル料なし		50%	100%	
弁当・飲み物・軽食 ※2	キャンセル料なし		100%		
特別食・オードブル ※2	キャンセル料なし		30%	100%	

※1 食堂ビュッフェや野外炊飯は、各食当たり20食以上の数量の減がキャンセル料徴収の対象となります。

※2 弁当、飲み物、軽食、特別食、オードブルは、1食または1セットの数量変更がキャンセル料徴収の対象となります。

※料金は税込価格です。

※料金は令和8年4月のものです。今後変更になることがあります。

※予約は1週間前まで受付ています。

それ以降のキャンセルはできないので、ご注意ください。

【三瓶青少年交流の家 食堂】

コンパスグループ・ジャパン株式会社 三瓶店

TEL:0854-86-0153 FAX:0854-86-0183

E-Mail:35505@compass-jpn.com

