**食　事　数　申　込　書**　（□新規･□変更）

**石垣青少年の家　御中　食堂委託業者　砂　川　典　美 宛**

申込書送り先 FAX: ０９８０－**８3－７901（石垣青少年の家のFAXです。）**

石垣青少年の家：0980-82-7301**携帯電話番号：080-9514-7005（砂川）**

）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の通り食堂を利用し

食事数を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　よろしくお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | | | 届出日 | | 令和　　年　　月　　日　午前/午後　　時 | | | | |
|  | | | | 担当者名 | |  | | | | |
| 電話番号 | | (　　　　　　)　　　　　－ | | | | |
| FAX番号 | | (　　　　　　)　　　　　－ | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 日 付 | |  |  | |  | |  | **【記入例】**  日　付 | | 6/4 |
| 曜 日 | |  |  | |  | |  | 曜　日 | | （火） |
| 朝 食 | 食事数 |  |  | |  | |  | 朝　食 | 食事数 | 30食 |
| 開始時間 |  |  | |  | |  | 開始時間 | 7：00 |
| 昼 食 | 食事数 |  |  | |  | |  | 昼　食 | 食事数 | 30食 |
| 開始時間 |  |  | |  | |  | 開始時間 | 12:00 |
| 夕 食 | 食事数 |  |  | |  | |  | 夕　食 | 食事数 | 30食 |
| 開始時間 |  |  | |  | |  | 開始時間 | 19：00 |
| 備　考  子供と大人の人数の内訳を書いて下さい。  （中学生以上は大人に含めて書いて下さい。） | |  |  | |  | |  | 備　考 | | 4日　夕食の野外炊飯はカレー作りなので、カレー以外でお願いします。  子供25人  大人5人 |

(特記事項)

**【料金】　 朝食　500円**

**昼食　600円**

**夕食　700円**

**※料金は、最後の食事の時に、食堂にて全額お支払い下さい。**

**注意事項**

**・届け出日時は必ず記入して下さい。利用日の2週間前までに申込下さい。**

**・食事数や食事内容の最終変更は入所日の3日前までです。またそれ以前でも、内容の大幅な変更は、**

**出来ない場合があります。**

**・申込はFAX（石垣青少年の家）にお願いします。※FAX送信後は、電話で受信確認をして下さい。**

**・アレルギーがある場合は、特記事項の欄に記入し、対応の可否を食堂業者と相談して下さい。**