

# 食 事 数 申 込 書

(新規 ・ 変更)

石垣青少年の家 農家レストラン Galopin-ガロパン- 宛

申請書送り先 : Email [ishigakijima.galopin@gmail.com](mailto:ishigakijima.galopin@gmail.com)(ガロパン)

TEL / FAX 0980-87-5751 (ガロパン)

下記の通り食堂を利用し  
食事数を申し込みます。  
よろしくお願ひします。

団体名	届出日	平成	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	6:30
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	
	開始時間						開始時間	
備考	子供と大人の人数の内訳を書いてください。					備考	4日 夕食の野炊 飯おカレ作りの で カレ以外でお 願ひします。  子供25人 大人5人	

(特記事項)

【料金】 朝食 520円  
昼食 570円  
夕食 620円

**料金は、最初の食事の日に、食堂にて全額お支払いください。**

## 注意事項

- ・ 食堂は10名以上から利用できます。
- ・ 届け出日時は必ず記入してください。利用日の2週間前に申込下さい。
- ・ 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。
- ・ 申込はメールまたは FAX でお願ひします。 ※ FAX 送信後に電話で確認をしてください。