

# 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 仲 松 宛

申込書送り先 FAX: 0980-83-7901

石垣青少年の家 : 0980-82-7301 携帯電話番号 : 090-7587-2309

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	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						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。 (中学生以上は大人に含め て書いてください。)						備考	4日 夕食の野菜炊 飯おカレー作りの で、カレー以外でお 願ひします。  子供25人 大人5人	

(特記事項)

【料金】 朝食 500円  
昼食 570円  
夕食 640円

**料金は、最後の食事の時に、食堂  
にて全額お支払いください。**

## 注意事項

- ・ 届け出日時は必ず記入してください。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でお願いします。※ FAX送信後に電話で確認をしてください。
- ・ 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ください。