

嬉野台生涯教育センター manatasうれしの
食 事 申 込 書

申込日 年 月 日

団体名		担当者名	
-----	--	------	--

利用日の20日前までに、FAXまたは郵送で提出してください。FAX：0795 - 44 - 1185

月 日 ()			月 日 ()			月 日 ()			月 日 ()			月 日 ()		
お茶の補充が必要な 日付の記入と時間に ○をつけてください。	朝食		□食堂朝食			□食堂朝食			□食堂朝食			□食堂朝食		
			□カートンドッグ			□カートンドッグ			□カートンドッグ			□カートンドッグ		
			中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人
			小人		人	小人		人	小人		人	小人		人
			合計		人	合計		人	合計		人	合計		人
			準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻		
	屋食		時 分			時 分			時 分			時 分		
			□食堂昼食			□食堂昼食			□食堂昼食			□食堂昼食		
			□野外炊事			□野外炊事			□野外炊事			□野外炊事		
			中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人
			小人		人	小人		人	小人		人	小人		人
			合計		人	合計		人	合計		人	合計		人
			準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻		
			時 分			時 分			時 分			時 分		
夕食		□食堂夕食			□食堂夕食			□食堂夕食			□食堂夕食			
		□野外炊事			□野外炊事			□野外炊事			□野外炊事			
		中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人	中学生以上		人	
		小人		人	小人		人	小人		人	小人		人	
		合計		人	合計		人	合計		人	合計		人	
		準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻			準備開始時刻			
時 分			時 分			時 分			時 分					
アレルギー確認 □ 有 □ 無 有の場合は別紙 アレルギー確認表を ご提出ください。														

その他の注文は下記へご記入ください。

品 名	数 量	受 渡 日 時	受 渡 時 間
		月 日	時 分
		月 日	時 分
		月 日	時 分
		月 日	時 分

＜お願い＞

- 食事数の変更、内容の変更等ございましたらお早めにご連絡ください。
- 食事を10食以上キャンセル、変更される場合は利用日の10日前までにご連絡をお願いします。
(5食以下の食数の変更は当日10時までにご連絡ください)

キャンセル規定

5日前まで	0%
4日前～前日	40%
当日	100%

※4日前からはキャンセル料が発生します。