

食 事 申 込 書

受入担当

団体名		担当者名				
電話番号	FAX番号	携帯電話				
団体担当者 PCアドレス	事前確認票添付【 無 ・ 有 () 枚】					
〔 食物アレルギー者名・アレルギー 〕 ※必須						
内 訳	幼 児	小 学 生	中 学 生	高 校 生	一般(大学生含)	合 計

期 日	人 数			食 堂 時 刻	弁 当		野 外 炊 飯			
	内 訳	合 計	個 数		受 取 時 刻	メ ニ ュー	人 数 × 班 数	受 取 時 刻		
/	昼	3歳以上 未就学児						人 × 班		
		小・中学生						人 × 班		
		高校生以上						人 × 班		
		引率者				受取場所				
	夕	3歳以上 未就学児						人 × 班		
		小・中学生						人 × 班		
		高校生以上						人 × 班		
		引率者				受取場所				
/	朝	3歳以上 未就学児						人 × 班		
		小・中学生						人 × 班		
		高校生以上						人 × 班		
		引率者				受取場所				
	昼	3歳以上 未就学児							人 × 班	
		小・中学生							人 × 班	
		高校生以上							人 × 班	
		引率者				受取場所				
夕	3歳以上 未就学児							人 × 班		
	小・中学生							人 × 班		
	高校生以上							人 × 班		
	引率者				受取場所					
/	朝	3歳以上 未就学児						人 × 班		
		小・中学生						人 × 班		
		高校生以上						人 × 班		
		引率者				受取場所				
	昼	3歳以上 未就学児							人 × 班	
		小・中学生							人 × 班	
		高校生以上							人 × 班	
		引率者				受取場所				

食堂印【 】受入担当印【 】