

提出先 **FAX 06-6871-7747**

申込日 月 日

団体名	(申込者)				
利用日程	年	月	日	～	年 月 日

※注文は各4食以上でお願いします。

【給食】

曜日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
朝食	食	食	食
希望時間	<input type="checkbox"/> 7:30～8:15 <input type="checkbox"/> 8:15～9:00	<input type="checkbox"/> 7:30～8:15 <input type="checkbox"/> 8:15～9:00	<input type="checkbox"/> 7:30～8:15 <input type="checkbox"/> 8:15～9:00
昼食	食	食	食
希望時間	<input type="checkbox"/> 11:30～12:15 <input type="checkbox"/> 12:15～13:00	<input type="checkbox"/> 11:30～12:15 <input type="checkbox"/> 12:15～13:00	<input type="checkbox"/> 11:30～12:15 <input type="checkbox"/> 12:15～13:00
夕食	食	食	食
希望時間	<input type="checkbox"/> 17:30～18:15 <input type="checkbox"/> 18:15～19:00	<input type="checkbox"/> 17:30～18:15 <input type="checkbox"/> 18:15～19:00	<input type="checkbox"/> 17:30～18:15 <input type="checkbox"/> 18:15～19:00

【昼食弁当】 提供時間 →10:00～11:30

月/日	わくわく弁当	わくわく弁当ミニ		合計	希望時間
/					:

【自炊材料】 提供時間 →朝食7:00～8:00 昼食10:00～11:30 夕食15:30～17:00

メニュー	カレー <input type="checkbox"/> 甘口 <input type="checkbox"/> 中辛	生米			
月/日	/	/	/	/	/
食数	食	食	食	食	食
グループ分け	人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班	人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班	人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班	人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班	人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班 人 * 班
希望時間	:	:	:	:	:

【備考欄】

アレルギー対応シート提出

〈自炊材料一覧〉

	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 後日提出 月 日提出予定	カレー (米は別途)	アレルギーフリーカレー (米は別途)
		ハヤシ (米は別途)	豚汁
		焼肉 カット済	焼きそば
		生米	炊き米
			水筒補充用お茶(20L)

〈センター記入欄〉

連絡日: 月 日	台帳記入	確認	LEOC確認	管理T	管理T
連絡日: 月 日	<input type="checkbox"/> 新規				
	<input type="checkbox"/> 変更				