

県立愛川ふれあいの村

食 事 ・ お や つ 等 申 込 書

利用期間 年 月 日～ 月 日

団体名					
連絡先	氏名	電話			
		FAX			
	〒	住所			
		e-mail			

◆食堂利用(ビュッフェ形式) ※2才以下無料(トレイ・食器は保護者と一緒にお使い願います)

月/曜日		中学生以上 /大人	小学生	3才以上 未就学児	合計	食 事 時 間	備 考
/ ( )	朝	食	食	食	食	: ~ :	
	昼	食	食	食	食	: ~ :	
	夕	食	食	食	食	: ~ :	
/ ( )	朝	食	食	食	食	: ~ :	
	昼	食	食	食	食	: ~ :	
	夕	食	食	食	食	: ~ :	
/ ( )	朝	食	食	食	食	: ~ :	
	昼	食	食	食	食	: ~ :	
	夕	食	食	食	食	: ~ :	

◆弁当 受渡し時間(9:00～12:00) \* 個包装用のビニール袋はつきません。

記号	月 日	受渡時間	月 日	受渡時間	弁当配達場所 *弁当配達を希望の場合記入。 配送料は有料(2,000円)です。
		食数		食数	
		:		:	
献立名		食		食	

本書類はふれあいの村管理棟事務所へ郵送してください。

食数変更は、食数変更届に記入し提出。 FAX046(281)5746 e-mail henkou.f@tsk-service.co.jp

202 年 月 日

\*野外炊事の記入欄は裏面

TSKサービス株式会社

☆ご要望があればホームページをご覧の上○をつけてください。

アレルギー等の 対応の有無	食べられるものを選択	個別対応
------------------	------------	------

※アレルギーや宗教上の理由などで個別対応希望の場合は、  
入村日の14日前までに個別対応カルテを提出してください。

◆おやつ受渡時間(6:30～19:00 \*おにぎり、菓子パンは10:30～)

受渡時間	品名	申 込 み 数
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		
日 :		

◆お支払方法を○で囲んでください。

1.現金払い	
2.振込(銀行) ※手数料はお客様負担となります。	
3.クレジットカード払い(VISAカード、Masterカードのみ)	
旅行会社からお支払いされる場合、会社名を記入してください。	振込予定日
会社名	
請求書、領収書の内訳がある場合は記入してください。	
	ロ ッ ジ

