

食事注文票

| | | | |
|-------|--|---------|--|
| 団体名 | | 電話番号 | |
| 担当者氏名 | | 担当者電話番号 | |

(弁当注文の場合は【弁当】と記入してください)

| 日付 | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 備考 |
|--------|-----|----|----|----|----|
| 月 日() | 普通食 | 食 | 食 | 食 | |
| | 幼児食 | 食 | 食 | 食 | |
| 月 日() | 普通食 | 食 | 食 | 食 | |
| | 幼児食 | 食 | 食 | 食 | |
| 月 日() | 普通食 | 食 | 食 | 食 | |
| | 幼児食 | 食 | 食 | 食 | |
| 月 日() | 普通食 | 食 | 食 | 食 | |
| | 幼児食 | 食 | 食 | 食 | |

※水筒のお茶補充の希望がありましたら、備考欄にご記入ください。

※食数の変更は前日の16時までに当施設へ電話で連絡してください。(10食以上増減は7日前まで)

※普通食:小学生以上 幼児食:就学前幼児

※全ての食事をキャンセルされる場合、利用日の2日前からキャンセル料が発生します。

2日前:食事料金の30% 前日:食事料金の50% 当日:食事料金の100%

食物アレルギー調査票

食物アレルギー該当者の有無(○を付けてください)

| | | | |
|---|--|---|--|
| 無 | | 有 | |
|---|--|---|--|

該当者がいる場合は記名をお願いします。

| 氏名 | クラス/性別 | 氏名 | クラス/性別 |
|----|--------|----|--------|
| | / | | / |
| | / | | / |
| | / | | / |

※食物アレルギー該当者がいる場合は別紙「アレルギー確認書」「食物アレルギー詳細シート」をご提出ください。

※利用日の20日前までにご提出ください。提出期限を過ぎた場合はアレルギー食の対応はできません。

※次のアレルギー該当者については、対応できません。ご了承ください。

【アナフィラキシー、エピペン使用、コンタミ、学校給食を食べていない等】