

食事注文票

団体名		電話番号	
担当者氏名		担当者電話番号	

(弁当注文は、昼食のみ対応可です。注文を希望の場合は【弁当】と記入してください。)

日付		朝食	昼食(弁当可)	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時までにご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

※入所日の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%

※入所日の7日以内の10食以上の変更についても、キャンセル料が発生します。

6~2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。

※入所日の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】