

食 事 等 申 込 書

事務長	主任	係

研修団体名	
-------	--

	食事数及び時間（弁当は食事数に○）			野外食の場合、下の欄に必要事項を記入（または○を）してください		間食・デザート		キャンプファイヤー キャンドルサービス アウトドアコード
	朝食数	昼食数	夕食数	カレー	バーベキュー	飲み物・みぞれ等の種類	個数	
	時間	時間	時間	※パックジュース（ミックス）付き 月 日 （ 昼 タ ）	月 日 （ 昼 タ ）	希望時間		
月 日				①ご飯について （研修生に炊かす 厨房へ依頼） ②班数と班の内訳（引率者を含む） （ ） 班 （ 人の班が 班 ） （ ） 班 （ 人の班が 班 ） （ ） 班 （ 人の班が 班 ） （ ） 班 （ 人の班が 班 ）	①ご飯について （研修生に炊かす 厨房へ依頼） ②野菜について （研修生に切らす 厨房へ依頼） ③希望金額 （ ¥1,100 ¥1,300 ¥1,500 ） ④班数と班の内訳（引率者を含む） （ ） 班 （ 人の班が 班 ） （ ） 班 （ 人の班が 班 ） （ ） 班 （ 人の班が 班 ）			
月 日								
月 日								
月 日								

支払方法	現金（希望清算日時） 日 頃
	振込（手数料は団体負担となります）

（原則として 8：30～17：15 の間をお願いします）

領収書	一 括	
	分割	※指導者は連名になります ※研修生は一括になります

食物アレルギーの利用者が いない ・ いる ○をお願いします。「いる」に○をした場合は必ず アレルギー対応表とアレルギー食品チェック表の提出を2 週間前までには、お願いします。 書類はホームページよりダウンロードできます。
--

高知県立幡多青少年の家・（一財）大方青少年育成会




飲み物・みぞれを注文する場合は必ず種類を記入してください。		実施する日に、種別と数を記入してください。
飲み物	アップル・ミックス	
アイス	みぞれ	