

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		希望時間		
月 日				月 日（昼 夕）	月 日（昼 夕）			
				①ご飯について （研修生に炊かす 厨房へ依頼）	①ご飯について （研修生に炊かす 厨房へ依頼）			
月 日				②班数と班の内訳（引率者を含む）	②野菜について （研修生に切らず 厨房へ依頼）			
				（ 人の班が 班 ）	③希望金額 （ ¥1,200 ¥1,400 ¥1,600 ）			
月 日				（ 人の班が 班 ）	④班数と班の内訳（引率者を含む）			
				（ 人の班が 班 ）	（ 人の班が 班 ）			
月 日				（ 人の班が 班 ）	（ 人の班が 班 ）			
				（ 人の班が 班 ）	（ 人の班が 班 ）			
月 日				（ 人の班が 班 ）	（ 人の班が 班 ）			
				（ 人の班が 班 ）	（ 人の班が 班 ）			

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の間でお願いします）

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 リープル・牛乳・ポカリ・麦茶
アイス	みぞれ