

食 事 申 込 書

※提出は3週間前までにお願いします。

団 体 名 _____ 責任者名 _____
 (連絡先) _____

食事量の目安 <small>(炊き上がりのごはんの重さ)</small>	少なめ ・ 標準 ・ 多め (180g) (240g) (300g)	(別料金) かなり多め (食数の追加をお願いします。)
食品ロスの低減および利用者のご要望に沿うため、食事量の目安をお聞きしています。この内容を元に、ごはんと汁物の分量を調整させていただきますが、おかずの量は変わりません。		下の食数記入欄へご記入ください。 「(元の食数) + (追加分)」 (例) 20食の1.5倍分追加する場合 「20+10」

青少年センター食堂に注文する食数をご記入ください。野外炊飯の場合は「野炊」と併記してください。

月 / 日 (曜日)	/	/	/	/	/	/
朝食 7:40~ 8:40						
昼食 12:00~ 13:00						
夕食 17:30~ 18:30						

☆食物アレルギーの 【 有 ・ 無 】 (いずれかを○で囲む)
食物アレルギーについては、別様式の「アレルギー調査票」にも記入し、必ずご提出ください。
 ※対象者がいない場合も調査票をご提出ください。
 なお、アレルギー症状の度合いや当日の食数によっては、対応できない場合があります。

☆野外炊飯の場合は、メニュー及び班分け(5人班×6など)を記入してください。、

メニュー 班分け 人班× 班

(※その他、食事に関して連絡事項があれば記載してください。)

- ※ 食事数の変更は、材料購入等の関係で、原則として1週間前までにお願いします。
 - ※ 利用予定の3営業日前の昼12時以降よりキャンセル料が発生します。(6割負担、当日午前9時以降は全額負担になります。)ただし、キャンセルが3人以下の場合は対象外です。
 - ※ 食事料金は、(一財)土佐青少年育成会に一括してお支払いください。
 1食あたり： 朝食：460円 昼食：510円 夕食：620円
- ☆食中毒防止のため、食堂内への飲食物の持ち込みは禁止しておりますのでご協力ください。