

このままFAX送信してください

# 食事数連絡表

(新規・変更)

かぐめよし少年自然の家 行

FAX 093-451-3133

TEL 093-451-3111

- ①入所の3週間前( / )までに必ず提出をお願いします。  
 ②食事の最終変更は、入所の3日前( / )17時までにこの用紙を必ず  
 FAXでお送りください。これ以降の変更は原則としてできませんので、ご理解ご協力お願いいたします。  
 ※3日前の最終変更は5食以下の増減までをお受けできます。

食物アレルギー該当者： 無・有( 名)  
 ※ 食物アレルギー対応調査シートを必ずご提出お願いします。

【団体名： 】 【団体代表者： 】

【代表者TEL： 】 【送信した日時： 月 日 時 分】

【初めての食事数】



【変更後の食事数】

利用日	朝食	昼食	夕食
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野

利用日	朝食	昼食	夕食
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野
月 日( )	レストラン	レ・野	レ・野

※ ( レ…レストラン 野…野外炊飯 ) ○で囲んでください。

かぐめよし少年自然の家処理欄 【Aメニュー・Bメニュー】・【野外調理：有・無】・【調査シート：提出済・未提出】

【受信所員： 】【食堂連絡日時： 月 日 時 分】【食堂連絡： 連絡未・連絡済】

【受信所員： 】【食堂連絡日時： 月 日 時 分】【食堂連絡： 連絡未・連絡済】

《備考》