

# 食事申込書

**\*提出〆切：入所日の2週間前**

**\*提出方法：FAX（0869-93-4311）かメール**

**\*太枠内は必ず記入してください。**

提出日	初回	訂正①	訂正②	最終
	/	/	/	/

(ふりがな)			
研修団体名			
住所	〒		
研修期間	令和 年 月 日 ( ) ~		月 日 ( )
担当者名		支払方法	現金・口座振込( / 振込予定)
電話番号		FAX番号	
食物アレルギーの有無	有 無 ※有の場合は別紙の食物アレルギー連絡表を提出してください。		

(1) 食事内容内訳 (レストラン食以外については、**班別人数表**を提出)

月	日	昼 夕	レストラン食 (利用人数を記入)		野外炊事 (利用するものに○を記入)					
			未就学児	小学生 以上	カレー	牛鍋	焼きそば	カートン ドッグ	BBQ	うどん打ち
月	日	朝								
月	日	昼 夕								
月	日	朝								
月	日	昼								

(2) 弁当・パン・飲み物・その他利用 (ご希望のメニューの品名をご記入ください) **P.12参照**

日付	受取 時間	弁当	個数	パン	個数	飲み物	個数
月 日	:						
月 日	:						
月 日	:						
月 日	:						

(3) 備考欄

※特別メニューの要望、氷が必要な団体はここに記入してください。
---------------------------------

(4) 人数・数量の変更について

食事申込書は利用初日の <b>2週間前</b> までに提出してください。(一部控えをお持ちください) 人数や数量の変更は、利用初日の <b>土日祝を除く7日前の17:00(必着)</b> までに、修正した申込書をFAXまたは郵送で提出してください。ただし、 <b>5名以内の変更は土日祝を除く3日前の15:00まで可能</b> ですが、それ以降は <b>キャンセル料</b> として食事代金をいただきます。(特別メニューの場合は2週間前まで変更可能です)
--

株式会社ハートフィール TEL: 0869-67-1600 (平日 9:00~17:00)

FAX: 0869-93-4311

E-mail info@heartoss-feel.com