

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(必ず連絡できる)	FAX番号		
メールアドレス			
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)

日付/時間帯	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
5月7日(木)	昼							
	夕							
5月8日(金)	朝							
	昼							
月 日 ()	夕							
	朝							
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、氷が必要な団体は下の口に記入してください。

--

(4) 人数・数量の変更について

※ 請求書は電子メールに変更します。メールアドレスを記入してください。(当日現金払いは必要ありません)

・ 食事申込書類(等)は利用初日の**2週間前まで**に提出してください。(一部控えをお持ちください)

・ 数量の変更は、**利用初日の土日祝を除く7日前の9時~15時までの間**にご連絡ください。併せて「食事申込書」の訂正もご提出ください。

※ 5名以内の変更は土日祝を除く3日前の15時まで可能ですが、それ以降はキャンセル料を頂きます。

(弁当・飲み物・パンの変更はできません)

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