県立愛川ふれあいの村

食 事 ・ お や つ 等 申 込 書

2021 年　　月　　日
TSKサービス株式会社

利用期間　　年　　月　　日～　　月　　日

団体名		人員構成	中学生以上/大人	小学生	3才以上未就学児
			人	人	人
連絡先	氏名　電話 FAX e-mail 〒　住所				

☆ご要望があればホームページをご覧の上〇をつけてください。

アレルギー対応の有無	食べられるものを選択	個別対応

※アレルギー対応希望の場合は2週間前までにご連絡ください。
※ホームページが見られない方はTELにてご相談下さい。

◆食堂利用（ビュッフェ形式）　※2才以下無料（トレー・食器は保護者と一緒にお使い願います）

月/曜日		中学生以上/大人	小学生	3才以上未就学児	合計	食 事 時 間	備 考
/（ ）	朝	食	食	食	食	： ～ ：	
	昼	食	食	食	食	： ～ ：	
	夕	食	食	食	食	： ～ ：	
/（ ）	朝	食	食	食	食	： ～ ：	
	昼	食	食	食	食	： ～ ：	
	夕	食	食	食	食	： ～ ：	
/（ ）	朝	食	食	食	食	： ～ ：	
	昼	食	食	食	食	： ～ ：	
	夕	食	食	食	食	： ～ ：	

◆おやつ　受渡時間（6:30～19:00）

＊おにぎり・菓子パンについては（10:30～19:00）となります。

受 渡 時 間	品 名	申 込 み 数
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		
日　：		

◆弁当　受渡し時間（9:00～12:00）　＊個包装用のビニール袋はつきません。

	月　日	受渡時間 食 数	月　日	受渡時間 食 数	弁当配達場所 ＊弁当配達は有料（2,000円）です。
記　号				：	
献立名		食		食	

※飲み物をご注文の場合、内容量（例　PB500ml）をご記入願います。

ロッジ	

本書類はふれあいの村管理棟事務所へ郵送してください。
提出後連絡及び問い合わせは、直通　046（281）5745番・FAX　046（281）5746番へお願いします。

野外炊事受渡時間　朝食6:30～7:00　昼食9:00～10:30　夕食14:00～16:00

◆野外炊事及びバーベキュー

BBQ受渡時間　　昼食10:30～11:30　夕食16:00～17:00

		月　日	受渡時間	月　日	受渡時間	月　日	受渡時間
			食数		食数		食数
朝食	記号		:		:		:
	献立名		食		食		食
昼食	記号		:		:		:
	献立名		食		食		食
夕食	記号				:		:
	献立名		食		食		食

〇食材の分け方（目安は野外炊事は8～10名位、バーベキューは6名位）

＊学校利用の場合は先生を含めた人数で記入してください。

人班	人班	人班	人班	人班	人班	合計
班分	班分	班分	班分	班分	班分	班分

＊巨大パエリア・巨大焼きそばは班分けできません。（わかめスープは班分け可）

〇カレーをご注文される場合の炊飯希望（どちらかに〇をつけてください。）

自分たちで炊飯する。	食堂が炊飯する（1人プラス70円頂きます）

●班分け数の合計と食数の合計が一致するようにご記入願います。

●炭をご注文される場合、備考欄に必要数をご記入ください。（例　炭2kg）

●バーベキューセットをご注文した場合、炭はセットになっております。

備考欄

※この書類は個人情報保護法に基づき管理しております。

◆オリジナル野外炊事食材・売店販売品

月　日	:	備考（ご希望価格等）
食品名	数　量	

オリジナル野外炊事をご注文の場合は
必ずFAX番号かメールアドレスを表面にご記入ください。

◆お支払方法を〇で囲んでください。

1.現金払い
2.振込（銀行）　※手数料はお客様負担となります。

旅行会社からお支払いされる場合、会社名、連絡先を記入してください。	振込予定日
会社名 担当者　　電話	
請求書、領収書の内訳がある場合は記入してください。	