

エフィラ愛川ふれあいの村小グループ用 食数変更届

利用日 年 月 日 ~ 月 日

グループ名		変更連絡者 氏名	
-------	--	-------------	--

ふれあいの村 食堂	FAX 046-281-5746	email henkou.f@tsk-service.co.jp
--------------	------------------	--

emailはExcel、PDF、画像ファイル等を添付して提出してください。

◆食堂利用食数変更 ※2才以下無料

月/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
/	昼	食	食	食	食	ビュッフェ食事時間 の変更については 管理棟にご相談 ください。
	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	

◆弁当 食数変更

月/日	記号	品名	受渡時間	食数
			:	食
			:	食

◆BBQ 食数変更

月/日	記号	品名	受渡時間	食数
			:	食
			:	食
			:	食

*この変更届は食数変更専用です。
最初の食事申込は別紙『食事申込書』
を提出してください。