

《給食・食材注文書》

(様式4)

*利用日の2週間前までに食堂業者「共栄」へ提出 (FAX: 0796-99-7337)

団体名

担当者名

電話

F A X

○利用人数の内訳をご記入ください。

小学2年生以下	人	小学3年生以上	人	中学・高校生	人	18歳以上	人
---------	---	---------	---	--------	---	-------	---

○メニューの料金・詳細は別冊「利用の手引き」の10・11ページをご覧ください。

月 / 日 (曜日)	時間 *弁当・食材は 受取時間を記入		食 数	区 分 *いずれかに✓ <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)	注文メニュー *弁当・食材・ 特別料理は記入	受取場所 *弁当・食材 は記入	食材の小分け *食材は記入	
							人班×	人班×
/ ()	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×

*野外炊事「食材の小分け」記入例: 38人の団体→6人班×4、7人班×2……等(班ごとに食材を用意します)。
*食物アレルギー対応が必要な場合は、別紙「食物アレルギー調査票」を取りまとめ、食堂業者にご相談ください。

(連絡欄)

申し込み・
問い合わせ先

兵庫県立兔和野高原野外教育センター内

食堂業者『共栄』
TEL 0796-99-7333
FAX 0796-99-7337

*FAXの後、必ず電話でご連絡ください。 *留守の場合、電話は転送されます。

※記入例

《給食・食材注文書》

(様式4)

*利用日の2週間前までに食堂業者「共栄」へ提出 (FAX: 0796-99-7337)

団体名 うわのサマースクール

担当者名 兎和野 太郎

電話 XXX-XXX-XXXX

FAX XXX-XXX-XXXX

○利用人数の内訳をご記入ください。

小学2年生以下	人	小学3年生以上	32人	中学・高校生	人	18歳以上	6人
---------	---	---------	-----	--------	---	-------	----

○メニューの料金・詳細は別冊「利用の手引き」の10・11ページをご覧ください。

月/日 (曜日)	時間 *弁当・食材は 受取時間を記入		食数	区分 *いずれかに✓	注文メニュー *弁当・食材・ 特別料理は記入	受取場所 *弁当・食材 は記入	食材の小分け *食材は記入	
8/6 (金)	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	18:30	38	<input checked="" type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
8/7 (土)	朝	7:00	38	<input checked="" type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	9:30	38	<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input checked="" type="checkbox"/> 食材 (□米注文)	カレー、サラダ	第2キャンプ場	6人班×4	人班×
	夕	19:00	38	<input checked="" type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)	特別メニュー		7人班×2	人班×
8/8 (日)	朝	7:00	38	<input checked="" type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	11:30	38	<input type="checkbox"/> 給食 <input checked="" type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)	弁当	宿泊棟前	人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	夕	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
/ ()	朝	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×
	昼	:		<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 食材 (□米注文)			人班×	人班×

※野外炊事「食材の小分け」記入例: 38人の団体→6人班×4、7人班×2……等(班ごとに食材を用意します)。食物アレルギー対応が必要な場合は、別紙「食物アレルギー調査票」を取りまとめ、食堂業者にご相談ください。

(連絡欄) 2日目夜の特別メニューは、1,200円でハンバーグとエビフライを入れた料理をお願いします。

申し込み・
問い合わせ先

兵庫県立兎和野高原野外教育センター内

食堂業者『共栄』TEL 0796-99-7333
FAX 0796-99-7337

※FAXの後、必ず電話でご連絡ください。 ※留守の場合、電話は転送されます。