

県立愛川ふれあいの村

食 事 ・ お や つ 等 申 込 書

2022 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 人	小学生 人	3才以上未就学児 人
連絡先	氏名 〒 住所	電話 FAX e-mail			

☆ご要望があればホームページをご覧の上○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。

◆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。

◆食堂利用(ビュッフェ形式) ※2才以下無料(トレイ・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	: ~ :	

受 渡 時 間	品 名	申 込 み 数
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。

記 号	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。
	献立名	食		食	

◆ 食堂を利用される団体は○を付けて選んでください。

ドリンクバーの使用について	
使用する	使用しない(麦茶250ml)

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。

ロ ッ ジ	
-------------	--

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	食	食
昼食	記号	:	:	:	:	:
	献立名	食	食	食	食	食
夕食	記号	:	:	:	:	:
	献立名	食	食	食	食	食

○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)

○カレーをご注文される場合の炊飯希望(どちらかに○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○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。
※振込先 横浜銀行 愛川支店 普通 6164116 テイエスケーサービス(カ)

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。	