

※本カードの下記「**実線枠**」のみご記入ください。

許可番号 NO.

処理

申請日 年 月 日

桐生市青少年野外活動センター

食 事 カ ー ド

団 体 名

担当者氏名

携帯番号

利用期間

月 日 から

月 日 まで

泊 日

利用者数

人

※代替え等記入欄

月 日 \ 食数	朝食(400円)	昼食(500円)	夕食(600円)
1日目 月 日 () 曜日	食 コース希望	食 コース希望	食 コース希望
2日目 月 日 () 曜日	食 コース希望	食 コース希望	食 コース希望
3日目 月 日 () 曜日	食 コース希望	食 コース希望	食 コース希望
4日目 月 日 () 曜日	食 コース希望	食 コース希望	食 コース希望

○献立表より希望コースを選んでください。

○本カードは、利用希望日の3週間前までに許可申請書と一緒に提出願います。

(提出しない場合は、自炊として処理しますので注意してください。)

○食数に変更が生じた場合は、利用者から給食センターへ直接連絡してください。【電話 0277-54-1614】

※入所日の前日 (但し、火曜日から金曜日まで)の午前中までとし、キャンセル料は無料。

※全食キャンセルの場合は、上記と異なる為注意が必要。

○食事時間 朝食 7:30 昼食 12:00 夕食 18:00

※ この欄は記入 しないでください	FAX (送信者)	青少年野外 活動センター	
	FAX (受信者)	給食センター	