

波戸岬少年自然の家【弁当申込書】

団体名		利用日	
担当者氏名		電話番号	
担当者電話番号		FAX番号	

	日付	/		/		/		/	
昼食	普通食	食	計	食	計	食	計	食	計
	アレルギー対応食	食	食	食	食	食	食	食	食

備考

※食数の変更は**2日前の11時**までに当施設へ電話で連絡してください。(10食以上の増減は7日前まで)

※キャンセル料は利用日の**6日前から発生**します。ご注意ください。

【食物アレルギー該当者】

アレルギー該当者の有無に○をつけてください。→
 該当者がいる場合は記名をお願いします。そして別紙アレルギー確認表を提出してください。

有	無
○	○

NO/クラス	該当者	アレルギー食物	アレルギーの程度
1組	(例) 波戸 みさき		

※必ず利用の20日前までにご提出ください。**過ぎた場合はアレルギー食の対応はできません。**

※アレルギーの該当者は別紙アレルギー確認表をご提出ください。(詳しく記入を！)

※次のアレルギーの該当者については、**対応できません。ご了承ください。**
 (アナフィラキシー、エピペン使用、コンタミ、服薬、学校給食を食べていない等)