

# 甲斐の国 大和自然学校

FAX 0553-48-2861

## 食 事 申 込 書

年 月 日記入

### ●学校・青少年団体

団体名			
	TEL		
代表者名		担当者名	

### ●一般

氏 名			
	TEL		

	朝食(¥600)	昼食(¥700)	夕食(¥900)	備 考
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				
月 日( )	食{弁}	食{弁}	食{弁}	
食事予定時間				

☆食事数の変更は、利用日の3日前までにご連絡ください。

☆お弁当をご希望の場合は、{弁}に○をつけてください。

☆お弁当を希望の場合は、備考欄に希望受け渡し先、時間をお書きください。

☆特別食をご希望の場合は、備考欄にお書きください。