**食事予約表**

【お願い】

◇予約表提出後、速やかにレストランと直接または電話にて、打合せ・確認を行ってください。

◇**20日前まで**に必要事項をご記入の上、郵送・FAXまたはメールでご連絡をお願いします。

◇食数等に変更・相談がある場合には、必ずレストランへ直接ご連絡をお願いします。

◇食事注文等は**2日前まで**にキャンセルの連絡が無い場合、全額キャンセル料として徴収いたしますので、ご注意ください。

|  |
| --- |
| 記入日　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| **天地利用日程** | 　　　年　 　月　 　日　　曜日　～ 　　年　　 月　 　日　　曜日 　　泊　　日 |
| **学校/利用団体名** |  |
| **担当者氏名** |  | 提出/佐世保青少年の天地〒857-0001長崎県佐世保市烏帽子町376TEL/0956-23-9616FAX/0956-23-9617 |
| **電話番号** | **昼** |
| **夜** |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **担当者住所** |  |

|  |
| --- |
| ■食数表（レストランを利用する日程と食数を記入してください） |
|  | 日　付 | ／ | ／ | ／ | ／ |
| **朝　食**【4～9月】7:15～8:30【10～3月】7:30～8:30 | 普通食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 幼児食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 炊さん | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) |
| 食 | 食 | 食 | 食 |
| **昼　食**12:00～13:00 | 普通食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 幼児食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 炊さん | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) |
| 食 | 食 | 食 | 食 |
| **夕　食**17:30～18:30 | 普通食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 幼児食 | 食 | 食 | 食 | 食 |
| 炊さん | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) | メニュー(　　　 ) |
| 食 | 食 | 食 | 食 |
| **備 考**炊さんの班の編成をご記入ください。（例）1組1班6人　　　1組2班7人.. |  |  |  |  |

■上記以外の時間をご希望の場合は、レストランつばき（070-3762-9498）にご相談ください。