ご兄姉お食事申込書

発行日：西暦　　年　　月　　日

号室	フリガナ 名 前　　様

▽必要数のご記入をお願いします。

月　　日（　）〖朝食　　名・昼食　　名・夕食　　名〗

月　　日（　）〖朝食　　名・昼食　　名・夕食　　名〗

月　　日（　）〖朝食　　名・昼食　　名・夕食　　名〗

月　　日（　）〖朝食　　名・昼食　　名・夕食　　名〗

朝食は８時、昼食は１２時、夕食は１８時になりましたら

４階にてお子さんとご一緒にお食事をお願いします。

※申し込み変更・締め切りについて

朝食は前日の１６時まで

昼食は当日の１１時まで

夕食は当日の１６時まで

上記の締め切り時間までに

担当の看護スタッフへ連絡をお願い致します。

担当者	厨房

お控えが必要の場合は

お手持ちのスマホ等で撮影をお願いします。