



祥水園 野原ダイニング 選択注文票

社会福祉法人  
祥水園

令和3年4月分

氏名

---

住所

---

電話番号

---



ご希望の日にち欄に個数を記入して下さい。

TEL 0747-32-8739

日	曜日		おかず	ごはん	日	曜日		おかず	ごはん
1	木	昼 夕			16	金	昼 夕		
2	金	昼 夕	ご飯込		17	土	昼 夕		
3	土	昼 夕			18	日	昼 夕		
4	日	昼 夕			19	月	昼 夕		
5	月	昼 夕	ご飯込		20	火	昼 夕		
6	火	昼 夕			21	水	昼 夕		
7	水	昼 夕			22	木	昼 夕		
8	木	昼 夕	ご飯込		23	金	昼 夕		
9	金	昼 夕			24	土	昼 夕		
10	土	昼 夕			25	日	昼 夕		
11	日	昼 夕			26	月	昼 夕		
12	月	昼 夕			27	火	昼 夕		
13	火	昼 夕			28	水	昼 夕		
14	水	昼 夕			29	木	昼 夕		
15	木	昼 夕			30	金	昼 夕	ご飯込	
※ 毎週金曜日の”習慣”メニューがお薦めです							昼 夕		