



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