

社会福祉法人
祥水園

祥水園 野原ダイニング 選択注文票

令和8年1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 夕	昼		16	金	昼		
		夕				夕		
2	金 夕	昼		17	土	昼		
		夕				夕		
3	土 夕	昼		18	日	昼		
		夕	ご飯込			夕		
4	日 夕	昼		19	月	昼		
		夕				夕		
5	月 夕	昼		20	火	昼		
		夕				夕		
6	火 夕	昼	ご飯込	21	水	昼		
		夕				夕		
7	水 夕	昼		22	木	昼		
		夕				夕		
8	木 夕	昼		23	金	昼		
		夕				夕		
9	金 夕	昼		24	土	昼		
		夕				夕		
10	土 夕	昼		25	日	昼		
		夕				夕		
11	日 夕	昼		26	月	昼		
		夕				夕		
12	月 夕	昼		27	火	昼	ご飯込	
		夕				夕		
13	火 夕	昼		28	水	昼		
		夕				夕		
14	水 夕	昼		29	木	昼	ご飯込	
		夕				夕		
15	木 夕	昼	ご飯込	30	金	昼		
		夕				夕		
※1月1日～3日の昼食はお正月特別メニュー！ 通常価格とは異なりますのでご注意下さい。				31	土	昼		
						夕		