

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2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	日 夕			16	月	昼	
						夕	
2	月 夕			17	火	昼	
						夕	
3	火 夕	ご飯込		18	水	昼	
						夕	
4	水 夕			19	木	昼	
						夕	
5	木 夕			20	金	昼	
						夕	
6	金 夕			21	土	昼	
						夕	
7	土 夕			22	日	昼	
						夕	
8	日 夕			23	月	昼	
						夕	
9	月 夕			24	火	昼	
						夕	
10	火 夕	ご飯込		25	水	昼	
						夕	
11	水 夕			26	木	昼	
						夕	
12	木 夕			27	金	昼	
						夕	
13	金 夕			28	土	昼	
						夕	
14	土 夕					昼	
						夕	
15	日 夕						
※ 2月3日は節分です！ 恵方巻きは単品注文も承ります。							