



祥水園 野原ダイニング 選択注文票

社会福祉法人
祥水園
氏名

令和8年4月分

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