

# 配食申込書

氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日

## 1. 配食内容

治療食						形状			
糖尿病	高血圧	腎臓病	肝臓病	カロリー指定	塩分指定	キザミ食	おかゆ	やわらかめ	その他
アレルギー等									

## 2. 配食日 ※希望する曜日に○をつけて下さい。

	月	火	水	木	金	土
夕食						

## 3. 祝日配食希望 ※変更可能

配食日の祝日のみを希望する	配食日以外の祝日も希望する	希望しない

## 4. その他

配達時の出入口	玄関・裏口・その他 ( )
留守の時の置き場所	
弁当を保管する入れ物の有無	有・無