

ハピネス茅ヶ崎 食品差し入れ表

持ち込み日時 月 日

入居者氏名：

ご家族氏名：

続柄：

◇召し上がったもの◇

品物	数量	備考
記載例) プリン	1個	1個提供したが半分しか食べませんでした。

◇施設に預けるもの◇

品物	数量	賞味期限 又は消費期限
記載例) プリン	3個	2023.05.15

備考欄 注意事項があればお書きください

--