

「筑西市学校給食センター施設見学・試食会」兼「親子給食」申込書

令和 年 月 日

筑西市教育委員会学校給食課長 様

申請者(団体名)

住 所

代表者

連絡先

下記のとおり、学校給食センター施設見学等・試食会に申し込みます。

記

日 時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加人数	人	
区 分	希望する内容の番号に○を付けてください。 1 親子給食 2 施設見学 3 施設見学・給食試食	
目的又は理由等		

- ※ 本紙は、実施希望日に属する**2か月前の末日まで**に学校給食課にご提出ください。
- ※ 都合により希望日時でお受けできない場合があります。あらかじめご了承ください。
- ※ 食数の変更受付は、食材を発注する都合上、**実施日の2週間前まで**となります。
- ※ 試食をされる場合は、**試食代金(1人あたり330円)**を学期末に発行する納付書にてお納めいただきます。
- ※ 同一団体に実施できる施設見学・試食会は、1年につき1回とします。
- ※ 試食は基本的に午前11時頃から配膳時間となります。
- ※ 箸やスプーン等の食具・配食用エプロン・帽子(三角巾)をご持参ください。