

中央市学校給食センター施設見学等承認申請書

年 月 日

中央市学校給食センター所長 様

団 体 名

代表者住所

代表者氏名

代表者連絡先

㊟

中央市学校給食センターの見学等について承認を受けたいので、次のとおり申請します。

実施希望日時	年 月 日 () 時 分から
見学区分	1 施設見学及び給食試食 2 施設見学のみ
参加人数等	施設見学 人 給食試食 食
添付書類	施設見学参加者等名簿

備考

- 1 見学等を希望する場合は、次の申請期日を厳守願います。
 - (1) 施設見学及び給食試食：実施希望日の2か月前の月の10日まで
(10日が土・日・祝日の場合は、これらの日に該当しない直前の平日)
 - (2) 施設見学のみ：実施希望日の1か月前まで
- 2 給食の試食を希望する場合は、1食あたり317円を実費負担いただきます。
- 3 給食の提供は、中学校の給食を提供し、アレルギー食対応は致しかねます。

(別紙)

中央市学校給食センター施設見学参加者等名簿

実施希望日時		年 月 日 () 時 分から			
No.	氏 名	住 所	No.	氏 名	住 所
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		

※学校行事による施設見学の場合は、これを省略できるものとする。