

平成 年 月 日

恵庭市学校給食センター長 様

申請者氏名 印

給食センター見学について

下記の日程により、給食センター見学を実施したいのでよろしく
お願い致します。

記

1. 目的

2. 日時 平成 年 月 日 ()
時 分 ~ 時 分

3. 見学場所 小学校センター 中学校センター

4. 対象 学年 年

児童生徒数 人

引率者 人

5. 担当者 氏名 TEL ()

6. センターでの対応 (具体的に)