

平成 2× 年 月 日
申請者氏名 給食 太郎 印

給食試食会実施について

下記の日程より 給食試食会を実施したいのでよろしくお願い致します。

記

1. 日時 平成 2× 年 月 日 (水)
時 分 ~ 時 分
11 時 30 分 ~ 13 時 30 分 の間でご記入ください。
2. 場所 小学校センター (小学校センター、中学校センター及び、各小中学校からご選択ください。)
3. 対象 ex) 小学校 年 組 保護者
4. 食数 20 食
5. 担当者 氏名 給食 花子(ご連絡の取れる方の氏名) TEL ()

6. センター職員の派遣

・要望します

試食会を学校で実施する場合、ご希望により給食センターの職員を派遣し、ご説明やご質問等に対応させていただきます。

・要望しません

小学校 1 年生父母の試食会には、センター職員が出向き、給食の概要や子供の食生活等について説明に伺います。

7. その他

その他ご要望があればご記入ください。

平成 2× 年 月 日
団体・会社名 小学校 1 年 1 組
申請者氏名 給食 太郎 (印)

給食センター見学について

下記の日程より、給食センター見学を実施したいのでよろしくお願
致します。

記

7. 目 的

ex) 学校給食の理解を深めるため

9 時 00 分 ~ 16 時 00 分の間でご記入ください。

8. 日 時

平成 年 月 日 (水)
時 分 ~ 時 分

9. 見学場所

小学校センター 中学校センター

10. 対 象

学年 給食学校 1 年 1 組 年

児童生徒数 40 人

引率者 給食 花子 人

11. 担当者

氏名 給食 花子 (ご連絡の取れる方の氏名) TEL ()

12. センターでの対応 (具体的に)