様式第15号（第18条関係）

**記入例**

○○年○月○日

学校給食センター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　島田市中央町１－１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　○○小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長　島田　太郎　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　３７－１１１１

学校給食試食申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日 | 　○○年○月○日（○） |
| 実施場所 | 　○○小１年教室 |
| 実施対象者 | 　○○小家庭教育学級 |
| 実施の目的 | 　学校給食の試食体験 |
| 実施人数 | 　６０人 |
| 担当者名及び連絡先 | 　1年生学年主任　島田花子　　３７－１１１１ |
| 備　　　考 | 納付書送付先（学校事務にメール便）クラス別割振り１年１組２０人１年２組２０人　１年３組２０人 |

（注）

　１　実施月の前月５日（その日が週休日又は休日の場合はその前日）までに提出すること。

　２　試食の取止め、延期及び実施人数の変更は、２週間前までに連絡すること。

　３　学校で実施する場合、申請者は学校名で作成し、学校側の担当者名を記載すること。