島田市立中部･南部学校給食センター施設見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 　　　年　　月　　日（　　） |
| 　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 申込者 | 団　体　名 | 　 |
| 所　在　地 | 　〒 |
| 代表者氏名（所属長名） |  |
| 担　当　者 | 　 |
| 電　話（　　　　　　）　　　　　－　ＦＡＸ（　　　　　　）　　　　　－　　Ｅメール　 |
| 人　　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 学校用 | ・（学年　　　　　　　年生　×　　　　　　　クラス）・（上記人数のうち、引率者　職・人数）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 来 館 方 法（いずれかに○） | 公共交通機関 | 貸切バス（専用駐車場あり） | その他（　　　　　　　） |
| 目　　的 |  |
| 備　　考 |  |
| 受付者 | 受付日 | 処理伺 | 当日担当者資料等 |  |
|  | ／（　　　） |

※太枠内に、必要事項を記入してください。