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（○） |
| １０時　３０分　～　１３時　００分 |
| 申込者 | 団　体　名 | ○○小学校家庭教育学級 |
| 所　在　地 | 　〒　　　　（学校の住所） |
| 代表者氏名（所属長名） | （家庭教育学級主事名） |
| 　　 | 　（学級長名） |
| 電　話ＦＡＸ　　　　(学校の電話番号)Ｅメール　 |
| 人　　数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　40人 |
| 学校用 | ・（学年　　　　　　　年生　×　　　　　　　クラス）駐車場がないので、車での来館はできません。・（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（自家用自動車） |
| 目　　的 | 給食がどのように作られ、どのような流れで子ども口の中に入っていくのかを知るため。 |
| 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。