令和　　年　　月　　日

庄内町立学校給食共同調理場所長　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |

学校給食共同調理場見学申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　日　時 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日（ |  | ） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　目　的 |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ３　参加者 | 名　（　内訳　児童　　名　引率　　名　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ４　交通手段 | 自家用車（　　　台）　バス（　　　台）　その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| ５　備　考 |  |
|  |  |

✤見学について

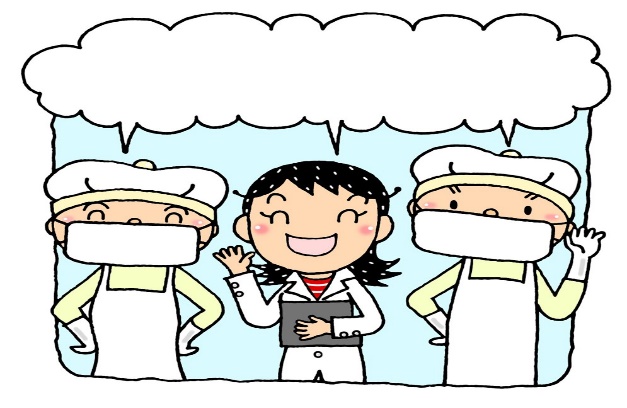
・初めに電話にて見学の確認及び予約を行い、予約後に申込書を提出してください。

・見学は２階の見学通路からです。衛生管理上、調理場内に入ることはできません。

・調理作業の見学は午前9時～午前10時30分の時間帯をおすすめします。

・当日、発熱、腹痛等の症状がある方は見学をご遠慮ください。

・計画書等があれば添付してください。



**お待ちしております。**

庄内町立学校給食共同調理場

庄内町狩川字大釜122

TEL　0234-56-3207

FAX　0234-56-3236