

中部学校給食センター 施設見学及び試食会申請書

令和 年 月 日

1 団体名・代表者及び連絡先

団体名：

代表者：

連絡先：

2 申請日時及び申請内容

日 時 令和 年 月 日 ()

☐ 見学時間 時 分 ～ 時 分

☐ 試食時間 時 分 ～ 時 分

※希望される内容の□にレ点をつけて、希望の時間帯を記入してください。

3 見学人数 名 (内 子ども 名)

4 試食人数 名

5 施設見学の目的

※ この申請書は試食会実施日の前月10日までにFAXにて提出してください。

※ 給食を試食される場合は、実費300円を徴収させていただきます。

なお、一週間以内の大幅な人数変更は受付られませんので、
ご了承下さい。

※ 駐車場が少ないため、乗り合わせでご来場くださるよう
ご協力お願いします。

※ ノロウイルス等感染症予防のため、体調不良の方は
当日の来館をご遠慮ください。

※ 施設衛生保全のため、おむつ替えは車やバスでお願いします。



<問い合わせ先> 中部学校給食センター

TEL 0538-44-3231 FAX 0538-44-3236