

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1日までにFAXまたはメールにて提出してください。

※ 給食を試食される場合は、実費400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けられませんので、
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
ご協力をお願いします。

※ 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

【MAIL】chuubukyuusyoku@city.fukuroi.shizuoka.jp