白井市学校給食センター施設見学会申込書

令和　　年　　月　　　日

白井市学校給食センター所長　宛

　　　　　　　　　　　　申込者　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　学校給食センター施設の見学をしたいので、下記のとおり申し込みします。

記

１．見学目的

２．期　　日　　令和　　年　　月　　日（　　）

３．見学時間　　午前・午後　　　時　　　分～　　　時　　　分

４．見学人数　　　　　　　人（４０人程度まで）

５．食育講話　　希望　　・する　　　　・しない

　　　　　　　　内容（いずれか一つ）

　　□　朝食を食べよう

　　　　　　　　　□　野菜を食べよう

　　　　　　　　　□　家庭でできる食育

６．来所方法　　・バス（中型マイクロ・大型・特大）

　　　　　　　　・自家用車　　　　　台

　　　　　　　　・その他、公共交通機関等

※給食センターでは駐車の台数に限りがあります。

　なるべく乗り合わせをお願いします。

場合によっては、市役所駐車場に駐車して歩いていただくことがあります。