

大野学校給食センター施設見学申請書(個人・施設用)

年 月 日

大野学校給食センター 所長 様

申請者(代表者)

住所

氏名

TEL

下記のとおり, 学校給食センター施設見学・給食試食を申し込みます。

記

| | |
|------|--|
| 日時 | 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 人数 | 対象人数 人 |
| 申請内容 | 希望する欄に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 |
| | <input type="checkbox"/> 概要説明(DVD 鑑賞)・施設見学 |
| | <input type="checkbox"/> 概要説明(DVD 鑑賞)・施設見学・センターでの給食試食会 |
| 駐車台数 | 自家用車をご利用の方は, 必要な台数をご記入ください。 ()台 |

※給食費は 1 食 315 円(中学生分量)となります。

※給食試食会をご希望される場合は, 食材注文の都合により, 原則 3 週間前までに, 給食センターに電話連絡のうえ, 申請書を提出してください。(FAX 可)

※施設見学のみをご希望される場合は, 原則 1 週間前までに, 給食センターに電話連絡のうえ, 申請書を提出してください。(FAX 可)

問い合わせ先
大野学校給食センター
TEL(0829)30-9070
Fax(0829)54-3711

大野学校給食センターを会場とする試食会について

1 日程の決定

2 参加者募集等

次により参加者の募集を行ってください。

(1) 給食費 1食 315円（中学生分量になります）

(2) 担当栄養士

※担当栄養士と別紙スケジュール(案)により、詳細を打合せしてください。

(3) 参加者数の連絡

給食センターに電話連絡のうえ、「施設見学申請書」をFAX等で提出してください。申込期限は、食材発注がありますので原則、3週間前までとさせていただきます。

※募集の際には、「申し込み後のキャンセルの場合も給食費が必要」であることを明記してください。

3 試食会の費用については、納付書を当日お渡しいたしますので、佐伯中央農協の本店又は各支店にて納付してください。

大野学校給食センター見学試食会スケジュール(案)

試食参加者 80名まで

| 時刻 | 内容 | 場所 | 備考 |
|----------------|------------|------------|----------------------|
| 10:00 (5分) | 所長挨拶 | 2F研修室 | |
| 10:05 (15分) | 調理作業見学 | 2Fベにまんぷく街道 | |
| 10:20 (15分) | DVD鑑賞 | 2F研修室 | |
| 10:35 (30分) | センター給食について | 2F研修室 | 担当栄養士よりセンター給食についての説明 |
| 11:05 (10分) | 試食準備 | 2F研修室 | エプロン等ご準備ください。(人数による) |
| 11:20 (30分) | 試食・後片付け | 2F研修室 | |
| 11:50 | 閉会 | 2F研修室 | |