

山梨市学校給食センター 見学・試食 申込書(学校用)

年 月 日申込

※見学申込書は、事前に電話でご連絡いただき、日程が確定した後に提出してください。

★ 給食センターでの給食をご希望の場合は2ヶ月前までに事前のご連絡をお願いします。

見学日	年 月 日()
見学時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分まで
学校名	学校 学年(クラス数 クラス)
学校住所	
担当者(引率者)氏名	
連絡先電話番号	— —
連絡先FAX番号	— —
申込人数	児童・生徒 名 引率者 名
★ 上履きをご用意ください ★	
給食試食の希望	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません
移動手段	バス(台) 乗用車(台) その他()
備考欄	

FAX(0553-34-6072)または
 メール(gakkokyoiku@city.yamanashi.lg.jp)あてに
 申込書を送付してください。
 変更がある場合は、必ず電話連絡(0553-34-6071)をお願いします。
 ※給食のキャンセルは2週間前までです。

◆教育委員会記入欄

申込受付印

事務処理欄

電話受付	申込書受付	確認連絡等	試食手配等
教育長	課長	学校給食センター担当	