

課長	課長補佐	所長	栄養士	担当

平成 年 月 日

## 学校給食センター見学申込書

鳩山町立学校給食センター所長 宛て

【申請者】

団体名等

担当者

住所

連絡先

(電話)

次のとおり学校給食センターの見学をしたいので、申し込みます。

1、希望日時 平成 年 月 日 ( )  
 時 分 から 時 分

2、人数 人 ※最大人数は40名とさせていただきます。

3、駐車場の利用  利用しない  
 利用する

台  
 台数内訳

単位:台

小型バス		マイクロバス	
乗用車		その他( )	

※大型バス・中型バスは、進入路が狭いため通行できません。

## 【注意事項】

- ◎ 見学につきましては、14日前までに申し込いただきますようお願いいたします。また、使用状況等によりご希望に添えない場合もございますので、ご了承ください。
- ◎ 本申込事項に変更がございましたら、速やかにご連絡ください。
- ◎ 見学・試食等の様子は、広報用として写真等を撮らせていただく事もあります。写真等の広報利用(町HP、SNS等含む)についての不利用を希望する方はあらかじめ担当までご連絡ください。

【連絡先】鳩山町立学校給食センター  
 (電話)049-296-0311  
 (FAX)049-296-2858