学校給食センター施設見学申込書

受付印

令和　　年　　月　　日

新城市教育委員会

記載の注意事項を理解した上で、次のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒 |
| 代表者連絡先 | 携帯）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　　　　＠ |
| 申込内容 | 日時 | 令和　　年　　月　　日（見学開始希望時間：　　時　　分から開始希望） |
| 参加人数 | 　　　　　名 |
| 目的 |  |

【注意事項】

（１）　見学当日、発熱、下痢、嘔吐等の体調不良の方、家族等に感染症に罹患された方がいる方等の見学はお断りさせていただきます。

（２）　施設見学を行う場所は、所長が指定した場所となります。

（３）　駐車場が限られているため、お車の乗り合わせによる来所に御協力ください。

（４）　プライバシー保護のため、調理員の撮影は御遠慮ください。

（５）　災害その他やむを得ない理由により見学を中止する場合があります。

【連絡先】

〒441-1306

新城市川路字萩平１－１５８

新城市学校給食センター

（新城市教育委員会　学校給食課）

電話：0536-22-9906

ﾒｰﾙ：kyushoku@city.shinshiro.lg.jp