

年 月 日

## 試食・見学申込書

富士見市学校給食センター所長 あて

団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_  
連絡先住所 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
メー ル \_\_\_\_\_

下記のとおり実施したいので申し込みます。

### 記

下記へ必要事項の記入及び該当する項目に☑してください。

1 希望日時 年 月 日 ( ) 時 分 から

2 場 所 学校給食センター  
学校 (学校名 )

3 内 容 見学 見学及び試食  
※試食のみの実施はしていません。

4 目 的 \_\_\_\_\_

5 人 数 \_\_\_\_\_ 名

※学校給食センターで試食をする場合は、最大で12名までとなります。

6 栄養士の説明 希望する 希望しない

※学校給食における栄養についての説明となります。

### 【見学会・試食会スケジュール】

施設見学 10:00~10:45 (施設内外の見学コース)  
説 明 10:45~11:00 (富士見市の学校給食について) \*センター職員  
献立紹介 11:00~11:15 (本日の献立内容等について) \*栄養士  
試 食 11:15~12:00