別紙様式第１号

伊予市学校給食センター施設見学申請書（個人用）

　　年　　月　　日

　伊予市学校給食センター所長　様

申請者（代表者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 見学日 | 年　　　月　　　日（　　） | | |
| 人　数 |  | | |
| 申請内容 | 希望する欄に○を付けてください。 | | 見学時間 |
|  | 1. 概要説明及び見学コースからの見学 | 10時～11時 |
|  | 1. 試食 | 11時～12時 |
| 連絡先 | 本人又は複数での参加の場合は代表者の連絡先をご記入ください。 | | |
| 駐車台数 | 自家用車を利用する方は、必要な駐車台数をご記入ください。  　（　　　　　）台 | | |

※見学日は、毎月第３週の水・金曜日です。（ただし、８月及び祝日を除く）

※原則として、前月末までに学校給食センターに提出してください。（郵送可）

※原則として、定員が10人に満たない場合は中止、30人を超過した場合は希望日の変更をさせていただきます。

※郵送による受付も行いますが、郵送の場合は伊予市学校給食センター（〒799-3131　伊予市大平甲911番地2、TEL089-989-5257）までお願いします。