

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

印

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
		② 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。