《給食センター申請用》

令和　　年　　月　　日

給食センター所長　様

学校　　年　　家庭教育学級

学校給食講師派遣・見学依頼申請書

このたび、下記のとおり家庭教育学級を開催いたしますので、講師派遣依頼、施設見学についてお取り計らいくださいますようお願いいたします。

記

１．内　容　　（　講師派遣　・　見学　）
※見学は中央給食センターのみ

２．講義会場　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※学校等、他の会場で実施する場合には、代表者が会場の借用をお願いします。

３．希 望 日　　第１希望　　月　　日（　）
第２希望　　月　　日（　）
第３希望　　月　　日（　）
※ご記入ください。

４．予定人数　＿＿＿＿名

５．連絡先
代表者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話　＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

６．要望事項

《給食センター用》

健　康　調　査　票

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿学校　＿＿年＿＿＿＿＿＿＿＿家庭教育学級

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　当日の体温＿＿＿＿＿℃

（　年　組　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　）

※本日の健康状態（当てはまるところに丸をつけてください。）

1	下痢をしている	は　い　・　い い え
2	発熱・腹痛・嘔吐をしている	は　い　・　い い え
3	本人もしくは同居者に感染症 または、その疑いがある。	は　い　・　い い え
4	平熱よりも明らかに高い熱が出ている※平熱＋１℃以上	は　い　・　い い え
5	強いだるさ（倦怠感）がある	は　い　・　い い え
6	息苦しさ（呼吸困難）がある	は　い　・　い い え
7	咳をしている	は　い　・　い い え
8	嗅覚・味覚の異常がある	は　い　・　い い え

※異常がありましたら、今回の参加はご遠慮ください。

※当日、代表者は、この用紙をまとめて担当栄養士に提出してください。