学校給食センター所長	様
	121

			<u>2</u> T	单校	年			家庭都	<u>教育学級</u>
	į	学校給食見等	学◆講	義・討	食依束	領申請	書		
		のとおり家! ついてお取							
				5					
1. 学	单校給食試1	食会場		給食	ミセン:	<u>ター</u> 、			学校
2. 希	5望日時	第1希望 第2希望 第3希望		月 月 月))))	ご記入ぐ	くださ	(V) _o
3. 🗊	【食希望	有 •	無	((で囲る	む)			
4. ট	定人数		_名						
5. 選	图 絡 先 代表	者氏名 住所 電話	()					
6. 要	望事項								

○○学校給食センター所長 様

印西小 学校 1年 すこやか家庭教育学級

学校給食見学•講義•試食依頼申請書

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、施設見学、試食、講師依頼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.	学校給食試食	食会場 _		校給食も	<u>2ンター</u> 、		<u>学校</u>
2.	希望日時	第1希望 第2希望 第3希望	10	月24		※ご記入<	ください。
3.	試食希望	6 •	無	(07	ヹ 囲む)		
4.	予定人数	_ 15	名				
5.		皆氏名 <u>運</u> 住所 <u>印</u> 電話	西市●	印西 ● ● ● ●) ●	花子 一●● ●●●		
6.	要望事項						

健康調査票

			令和	年	月	
	学校	年_		家	庭教育	<u>学級</u>
		氏征	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	۷١	•	いいえ
2	発熱・腹痛・嘔吐をしている	は	۷١	•	いいえ
3	本人もしくは同居者に感染症	は	1.		いいえ
3	または、その疑いがある。	<u>d</u>	VI	•	01012

- ※異常がありましたら、今回の見学はご遠慮ください。
- ※当日、代表者は、この用紙をまとめて給食センター所長に 提出してください。