

宇城市学校給食センター所長 様

【申請者又は団体名】

団体名 _____

氏名又は代表者 _____

住所 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

宇城市学校給食センター見学等について承認を受けたいので、次のとおり申請します。

記

実施希望日時	第1希望日： 年 月 日 () 第2希望日： 年 月 日 () ※番号に○を付けてください。 1 午前の部 午前9時00分から午前11時30分まで 2 午後の部 午後1時30分から午後3時00分まで 3 午前・午後の部 午前9時00分から午後3時00分まで 4 その他 時 分から 時 分まで
参加人数	番号に○を付け、人数を記入してください。 1 見学・試食 大人 名, (幼児・小学生・中学生) 名 合計 名 2 見学のみ 大人 名, (幼児・小学生・中学生) 名 合計 名 3 試食のみ 大人 名, (幼児・小学生・中学生) 名 合計 名
費用	1 無 2 試食費 $\frac{295 \text{円} \times \text{名}}{\text{名}} = \text{円}$ 3 その他 ()
見学等の目的・内容等	

【備考】

- 希望する日の前々月の末日（末日が宇城市の休日を定める条例（平成17年宇城市条例第2号）第1条第1項に規定する市の休日に当たるときはその前日）までに申し込んでください。なお、すでに予約が入っている場合、希望日時に受付できない場合があります。
- 見学時間帯により、調理作業が終了している場合があります。また、試食がある場合の試食時間は午前10時50分から11時30分までとなります。
- 営利目的又は観光目的での見学については、本来の趣旨と異なることからお断りします。
- 災害、事故又は警報発令等により学校給食が中止又は変更される場合があります。
- 給食センターの業務に支障を及ぼすおそれがある場合は中止又は変更される場合があります。