

人吉市学校給食センター見学申込書（幼稚園・保育園用）

年 月 日

人吉市学校給食センター所長 様

申請者（園名）

代表者

印

担当者

連絡先(TEL)

下記のとおり、給食センター見学を申し込みます。

記

実施日	年 月 日 曜					
見学者数	園児	人	大人	人	合計	人

○給食センター見学に際して・・・（必ずお読みください）

* 見学可能時間は10時から11時までです。

* 申し込み締め切りは見学日の2週間前までをお願いします。

* 見学日3日前から当日の間に嘔吐下痢等胃腸炎の症状のある方は見学をお断りします。