

学校給食歴史館 見学申込み書 (団体用)

平成 年 月 日

公益財団法人埼玉県学校給食理事長 様

下記のとおり見学を申込みます。

申 込 者	(団体名)				
	(代表者氏名)				
	(所在地)				
	(電 話)		(FAX)		
見学日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時から 時まで				
来館方法	乗用車 (台) タクシー (台) その他 ()				
見学人数	大 人 名	中 学 生 名	小 学 生 名	幼 児 名	合 計 名
見 学	(研修内容) (前後の視察先等) ⇒ ⇒				
連 絡 先	(氏名)				
	(TEL)		(FAX)		
	(緊急時の連絡先)				

給食会欄

	事務局長	総務課長	庶務係	専門員	受 付
承 認 欄					