

# 学校給食歴史館 見学申込み書 (団体用)

令和 年 月 日

公益財団法人埼玉県学校給食会理事長 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	令和 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	中 学 生	小 学 生	幼 児	合 計
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	館 長	受 付
承 認 欄					