

あま市学校給食センター施設見学及び試食申込書

年 月 日

あま市教育委員会 様

(申込者) 団 体 名 _____
 代表者住所 〒 _____
 代 表 者 名 _____
 電 話 番 号 _____
 担当者氏名 _____

次のとおり、施設見学、試食を申込みます。

日 時	年 月 日 () 時 分～ 時 分
参加予定人数	(5人以上40人以下で申込みください) 人
区 分	(○を付けてください) 1 施設見学 2 施設見学及び試食
目 的	
試 食 数	(注)・取り消し又は試食数変更は、試食予定日から1週間前の15時までです。
備 考	当日は、受理書と納入通知書兼領収証書を持参してください

処理欄 (以下は事務局が記入します。)

受付印 (受理日)	試食数	受付者	実食数	領収日
	食		食数 金額	食 円

様式第 1 号

【施設見学及び試食に関する注意事項等】

- ・災害、事故、警報発令等により学校給食が中止される場合や給食センターの業務に支障又はそのおそれがある場合は、施設見学及び試食の変更又は中止をすることがあります。
- ・営利目的や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ています。
- ・駐車スペースが限られていますので、参加者乗り合わせのうえお越してください。
- ・見学できる場所は、あま市給食センター 2 階の見学通路のみとなります。
- ・写真撮影は、調理員が写る撮影（調理中の撮影）は禁止です。ただし、調理員がいない場合（調理機器のみ）は可能です。
- ・SNS等へアップするための撮影は禁止です。
- ・当日体調の悪い方は、参加をご遠慮ください。
- ・試食時間は、12時から13時とします。
- ・配膳と食器の後片付けは、参加者が行ってください。
- ・給食(主食、副食、牛乳その他)の持ち帰りは、衛生上できません。
- ・食物アレルギーの対応はできません。
- ・お茶の提供はできません。
- ・見学や試食について、ご不明なことがございましたら、お問い合わせください。
- ・問い合わせ先

〒490-1206 あま市東溝口三丁目100番地

あま市学校給食センター

TEL 052-441-7666 Fax 052-441-7677