

第1号様式（第5条関係）

東部調理場研修室等利用申込書

年 月 日

(宛先) 春日井市教育委員会

住 所

申請者

氏 名

印

次のとおり利用したいので申込みます。

利 用 施 設	<input type="checkbox"/> 研修室	<input type="checkbox"/> 栄養指導室
	<input type="checkbox"/> 食育ホール	<input type="checkbox"/> 見学通路
利 用 日 時	年 月 日 (曜日) 午前 時 分から 午後 時 分まで	
利 用 人 員	名	
利 用 責 任 者	住 所	
	氏 名	
	電 話	
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 見学 <input type="checkbox"/> 研修・講習 <input type="checkbox"/> 調理実習 <input type="checkbox"/> 試食 <small>注 試食のみの利用はできません。また、調理実習と試食の同時利用はできません。</small>	
利 用 事 業 名		
利 用 内 容 <small>※ 学校給食又は食育に関する内容に限ります。</small>		
給食費又は食材費が発生する場合の額	円	

《注意事項》

- 1 研修・講習で栄養士等からの講義を希望する場合の所要時間は60分程度です。
- 2 研修・講習で施設概要の説明を希望する場合の所要時間は20分程度です。
- 3 見学通路からの見学所要時間は20分程度です。
- 4 試食を希望する場合の利用時間は、午前11時30分から午後1時30分までのうち60分となります。
- 5 研修室の利用可能人数は48名、栄養指導室の利用可能人数は24名です。
- 6 試食の給食費は、利用日当日にお支払いください。

※ 3日前（土日休日等、調理業務のない日を除く）までに、中止・変更の連絡がない給食費は徴収させていただきます。

課長	課長補佐	主査	担当

団体名			責任者
番号	氏名	住所	市内在学・在勤者の 学校又は事業所名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			