

食育講座申込書（兼参加者名簿）

石狩市（厚田）学校給食センター長 様

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込（代表）者氏名 _____

申込（代表）者住所 _____

電話番号 _____

次のとおり、学校給食の試食等に関する取扱基準第13条第1項及び第2項に規定する食育講座に申し込みます。

<input type="checkbox"/> 食育講座を試食会と同時開催する予定 試食会実施予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日） （次の食育講座欄、参加者名簿への記載は、原則必要ありません。）		
<input type="checkbox"/> 食育講座のみの開催 （次の食育講座欄、参加者名簿に記載してください。）		
食育講座	実施予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 曜日）
	実施会場/場所	_____
	団体等及び人数	団体等名：
		参加人数： _____ 人

参加者名簿（別途、任意の名簿でも提出可能です。）

	氏名		氏名
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

【申込について】

- ・上記枠内の必要事項の記載と、該当する□にチェックをしてください。
- ・申込にあたり、裏面の注意事項を必ず確認してください。

食育講座申込の注意事項

【 注意点 】

- ・ 申込は、実施予定日の10日前の日（土日、祝日、年末年始を除く。）までに提出してください。
- ・ やむを得ず参加人数の変更が生じた場合は、実施予定日の4日前の日（ただし、その日が市の休日に該当するときは、その前日）までに連絡してください。

【 中止等について 】

- ・ 災害、感染症等の影響などがある場合などは、中止等となる場合があります。この場合、申込者へ遅滞なく連絡をしますので、ご了承ください。

【 お願い 】

- ・ 食物アレルギーのある方がいる場合、就学前の子どもがいる場合、障がいや年齢による不安等の事情がある場合は必要に応じ事前に連絡をお願いします。
- ・ 石狩市教育委員会では、学校給食にかかるアンケート（試食・食育講座）を実施していますので、アンケート実施の際はご協力をお願いします。

【 連絡先 】

石狩市学校給食センター

〒061-3217 北海道石狩市花川北7条1丁目27

TEL(0133)62-8015 FAX(0133)72-2223

E-mail : kyuusyoku@city.ishikari.hokkaido.jp

石狩市厚田学校給食センター

〒061-3601 北海道石狩市厚田区厚田171番地4

TEL(0133)78-2141 FAX(0133)78-2141

E-mail : a-kyuusyoku@city.ishikari.hokkaido.jp