

所 長	課長補佐	主幹・係長	係	栄養士

## 学校給食センター施設見学等承認申請書

年 月 日

粕屋町学校給食センター所長 様

申請者又は団体名  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 氏名又は代表者 \_\_\_\_\_  
 連絡先 TEL \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_

粕屋町学校給食センターの施設見学等について承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

実施希望日時 (第2希望まで記入してください。)	第1	年	月	日( )	時	分から	時	分まで	
	第2	年	月	日( )	時	分から	時	分まで	
参加者、参加人数及び駐車場の使用	該当する番号及び項目に○を付けてください。 1 施設見学 _____ 名 2 給食試食 _____ 名(うち町内の小学校の児童 _____ 名及び中学校の生徒 _____ 名) 試食場所( 給食センター ・ _____ 学校 ) 3 給食センター駐車場の使用 有(駐車予定台数 _____ 台) : 無 (駐車可能台数: 20台)								
給 食 費	上記2の場合は試食費用が必要となります。 ・小学校献立1食280円、中学校献立1食340円です。当日の献立は給食センターで決めますので選択することはできません。 1食 _____ 円 × _____ 名 = _____ 円								
参加者の施設見学・給食試食の目的又は理由等									
備 考	1 申請期限:希望する日の前々月の末日(末日が土日祝日の場合はその前日)までに申請してください。 2 見学・試食対象者:粕屋町内の小中学校の児童生徒又は就学前の幼児とその保護者、その他所長が認めた者 3 人数変更届出:実施日の1週間前までに人数の変更があれば、変更届(様式第3号)を提出してください。 4 給食試食を希望される場合は、前払(別途、通知書送付時に納付書を同封)で有料となります。 なお、承認決定時に食材の発注を行うため、お支払い後の返金はできませんのでご了承ください。 5 試食の献立は、係員にお尋ねください。(通常の給食以外特別の献立は、対応できません。) 6 その他・衛生管理上、調理場内に入ることはできません。当日体調の悪い方は、参加をご遠慮ください。 ・見学時間帯により、調理作業が終了している場合があります。 ・アレルギー等の心配がある方には、給食の提供はできません。(アレルギー対応食は提供しません。) ・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。								
※センター使用欄	上記申請に基づき、次のとおり決定してよろしいか。							受付	・
	所長	担当	合議	確認等欄(日付・チェック)				起案	・
				納付書	入金	変更	精算	その他特記事項	
決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 承認する							公印使用承認	
	<input type="checkbox"/> 承認しない			理由				入力	

**【注意】**  
 1 災害、事故、警報発令等により学校給食が中止又は変更される場合があります。  
 2 その他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、中止又は変更される場合があります。