

# 水戸市立学校給食共同調理場施設見学・学校給食試食申込書

令和 年 月 日

水戸市立学校給食共同調理場長 宛

申請者（団体名）（ふりがな）

住 所 〒

代表者氏名（ふりがな）

担当者氏名（ふりがな）

連 絡 先

水戸市立学校給食共同調理場の見学等について、下記のとおり申し込みます。  
記

見 学 日 時	月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分
区 分	希望する番号に○を付けてください 1 施設見学及び給食試食施設見学      2 施設見学のみ
参 加 人 数	人（うち給食試食人数 人）
駐車場利用希望台数 （車・バス等）	普通車 台 / バス 台
ホームページ等への 掲載について	学校給食共同調理場のホームページ等に見学の様子を掲載しても 可 不可

## 【留意事項】

- 1 学校給食提供期間内の平日午前 10 時から午後 1 時位までになります。
- 2 見学場所は、2 階見学通路からになります。
- 3 写真撮影は自由です。
- 4 食物アレルギーの対応はいたしません。当日の献立内容についてお知りになりたい場合は、事前にお問い合わせください。
- 5 当日体調の悪い方は、参加を御遠慮ください。