

# 松江市食育フェア2005試食会申込書

1. 申込日

申込日をご記入ください。

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 曜日)

2. 提出先

申込み書を提出される施設について番号に ご記入ください。

- |                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| 1. 学校給食課 (FAX55 - 8015)      | 2. 南学校給食センター (FAX26 - 0959)   |
| 3. 北学校給食センター (FAX25 - 1017)  | 4. 鹿島学校給食センター (FAX82 - 0346)  |
| 5. 島根学校給食センター (FAX85 - 2337) | 6. 美保関学校給食センター (FAX72 - 3120) |
| 7. 八雲学校給食センター (FAX54 - 2273) | 8. 宍道学校給食センター (FAX66 - 2720)  |
| 9. 八束学校給食センター (FAX76 - 2660) | 10. 玉湯分室 (FAX55 - 5793)       |

3. 試食時間

申込用紙を1グループとします。

応募多数により変更を行なう場合がありますので、第1希望、第2希望に \_\_\_\_\_ をご記入ください。

第1希望	第2希望		
		1回目を希望	11:50 ~ 12:20 (予定)
		2回目を希望	12:30 ~ 13:00 (予定)

4. 献立内容

希望欄にA、B、Cの記号をご記入ください。

応募多数により変更を行なう場合がありますので、第1希望、第2希望、第3希望を必ずご記入ください。

天候等により、食材の変更等が生じる場合がありますのでご理解ください。

A	献立	ごはん、牛乳、 鮭のカップ焼き、津田かぶのサラダ、里いもと豆のみそクリームシチュー、りんご
B	献立	ごはん、牛乳、 のやきの磯辺揚げ、干草和え、けんちん汁、梨
C	献立	炊きこみごはん、牛乳、 巣ごもり卵、五目なます、しじみのみそ汁、みかん

		氏 名	希望献立		
			第1希望	第2希望	第3希望
	参加者				
	参加者				
	参加者				
	参加者				

5. 申込者の連絡先

申込みを受付た時点で、当日の整理券を送付しますのでご記入をお願いします。

代表者氏名: \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_ 松江市 \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

6. お願い事項

当日は、整理券を試食受付へ提出して下さい。

当日は、試食費として、1食250円の負担をお願いします。

7. 問合せ先

松江市教育委員会 学校給食課 TEL:55 - 8008 FAX:55 - 8015  
E-mail:kyusyoku@city.matsue.shimane.jp

