様式第1号(第4条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　長 | 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  （最大駐車可能台数：３２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300円、中学校献立1食360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。(ｱﾚﾙｷﾞ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 | 決裁　　・　・ |
| 通知　　・　・ |
| 決　　定  区　　分 | * 承認する | | | | | | | | | 公印使用承認   * + ・ |
| * 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。**