

遠野市学校給食センター所長 様

学校名  
校長名

試食会・食に関する指導依頼書

項目	内 容			
実施日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分			
実施場所				
希望内容 (希望する項目 に○をする)	1 試食会 P T A 名 一 般 名 団 体 名 「 」			
	2 食に関する指導 対象学年 年 名 P T A 名 内容 [ ]			
備 考		処 理 欄	カレンダー	
			パソコン入力	
			大石乳業	
			沢口製パン	

所 長	所長補佐	主 査	職 員	担当者