

※点線より上を分かる範囲でご記入ください

平成 年 月 日

公益財団法人 長崎県学校給食会  
業務課長 様

工場見学依頼書

見学団体					
名称					
希 望	地域	第1		第2	
	メーカー名 又は分類※1	第1		第2	
	日時	第1		第2	
	見学数	第1	午前 件 / 午後 件	第2	午前 件 / 午後 件
参加人数	男性 名 / 女性 名……合計 名				
特記事項					

担当者			
所属		職 氏名	
住所	〒		
連絡先		E-mail	

※1 メーカー名が不明の場合、分類をご記入ください（例：デザート）

※返信欄（給食会記入）

工 場 見 学 1	メーカー名		住 所	
	担当者		連絡先	
	見学日	月 日	時 間	
	県給同行	有 ・ 無	県給同行者	
	備 考			
工 場 見 学 2	メーカー名		住 所	
	担当者		連絡先	
	見学日	月 日	時 間	
	県給同行	有 ・ 無	県給同行者	
	備 考			

[長崎県学校給食会] TEL:0957-43-1321 FAX:0957-43-4618

Mail:gyoumu@nagasaki-kenkyu.or.jp

(記入例)

平成 年 月 日

公益財団法人 長崎県学校給食会  
業務課長 様

工場見学依頼書

見学団体					
名称		諫早市学校給食食育推進グループ			
希望	地域	第1	鳥栖市～福岡市周辺	第2	長崎県内ならどこでも
	メーカー名 又は分類※1	第1	〇〇〇〇〇	第2	△△△△△
	日時	第1	8月2日 10:00～16:00	第2	8月1日 8:00～12:00
	見学数	第1	午前1件／午後1件	第2	午前2件／午後0件
参加人数		男性10名 / 女性10名……合計 20名			
特記事項					

担当者			
所属	栄養教諭 長崎太郎	職 氏名	長崎県立多良見小学校
住所	〒859-0403 諫早市多良見町市布1708-4		
連絡先	0957-43-1321	E-mail	gyoumu@nagasaki-kenkyu.or.jp

※1 メーカー名が不明の場合、分類をご記入ください (例：デザート)

※返信欄 (給食会記入)

工場 見学 1	メーカー名		住所	
	担当者		連絡先	
	見学日	月 日	時間	
	県給同行	有 ・ 無	県給同行者	
	備考			
工場 見学 2	メーカー名		住所	
	担当者		連絡先	
	見学日	月 日	時間	
	県給同行	有 ・ 無	県給同行者	
	備考			

[長崎県学校給食会] TEL:0957-43-1321 FAX:0957-43-4618

Mail:gyoumu@nagasaki-kenkyu.or.jp