令和　　年　　　月　　　日

公益財団法人長崎県学校給食会

理 事 長　　 　白 石　 幹 幸　様

（申込者）

所属名

氏　名

学校給食管理システム（長崎Ｑネット）

地区別研修会の開催申込書

学校給食管理システム（長崎Ｑネット）の研修会を下記のとおり申し込みます。

記

1. 開催日時・場所について

　　（第一希望）　・日時　　令和　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　・時間　　　　　　　　　　～

　　　　　　　　　・場所　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・参加人数　　（　　　　　人）

　　（第二希望）　・日時　　令和　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　・時間　　　　　　　　　　～

　　　　　　　　　・場所　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　・参加人数　　（　　　　　人）

②　研修会内容について

　　　（例） ・食品作成の入力方法について

　　　　　　 ・発注量をまとめる方法について

③その他

※どうしても都合が合わない場合は、再度日程の調整をお願いする場合がありますので、ご了承ください。