

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。