

講 演 ・ 講 習 会 等 申 込 書

令和 年 月 日

兵庫県学校給食・食育支援センター 所長 様

所 属 _____

所属長 _____ 公印

担当者 _____

電 話 _____

FAX _____

下記のとおり申し込みます

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------|--------|
| 講演・講習内容 (該当に○) | 1 衛生管理講演 (具体的内容は、以下の項目に○ 複数可) | | |
| | 調理場の衛生管理 | 手洗い | ノロウイルス |
| | 2 その他() | | |
| 希望日時 (1～1時間30分程度) | 第1希望 (月 日 時 分～ 時 分) | | |
| | 第2希望 (月 日 時 分～ 時 分) | | |
| | 第3希望 (月 日 時 分～ 時 分) | | |
| 受講者・人数 | 対 象 | 人 数 | 合計人数 |
| | 1 栄養教諭・栄養職員 | 名 | 名 |
| | 2 施設管理者 | 名 | 年 組 名 |
| | 3 調理員 | 名 | 年 組 名 |
| | 4 教 諭 | 名 | 年 組 名 |
| | 5 PTA | 名 | 年 組 名 |
| | 6 児童・生徒 | 右欄に学年、クラス、人数を記入 | 年 組 名 |
| | 7 その他() | 名 | 年 組 名 |
| 開催地 (地図があれば添付 願います) | 住 所 | | |
| | 施 設 名 | | |
| | T E L | | |
| | F A X | | |
| 現地で用意 できる機材等 (該当に○印) | 1 パソコン 2 プロジェクター 3 スクリーン 4 マイク 5 ホワイトボード | | |
| | できるだけ1～5の機材等をご用意頂ければ助かります。 | | |

【注意事項】

- 1 講演以外(協議に関するアドバイス等)のご要望はご遠慮ください。
- 2 開催地が遠方の場合、13時頃の開演でご指定下さい。
- 3 開催日の1ヶ月前以上前にお申込みください。
- 4 日時が決定次第、ご連絡致します。なお、お申し込みが多数の場合、お断りする場合がございます
- 5 講演、講習会は1～1時間30分程度でご指定ください。
- 6 講演、講習会等に係る費用は一切不要です。