（別紙３）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府学校給食会

事務局長　 上 野　智　あて

「平成２７年度食育授業作りグループ別指導」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  代表者氏名 |  |
|  |
| 参加人数 | 名 |
| 所　属　名 |  |
| 所　在　地 | 〒  TEL FAX |
| メールアドレス |  |
|  | |

　講師に指導を受けたい内容や、今後取り組んでいきたい食に関する指導内容を具体的にご記入ください。

＊必要事項を記入のうえ、FAX、又はE-mailにて申し込みください。

講師と調整後こちらから指導日程等を連絡します。

**（FAX 06-6942-4777 or E-mail** [**osaka@oskz.com**](mailto:osaka@oskz.com)**）**

＜問い合わせ先＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人 大阪府学校給食会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡０６－６９４２－３８３９　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　食育・安全課　　梶谷・久保

申込後に必ずお電話にて送信確認をお願いします。

（別紙４）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人 大阪府学校給食会

事務局長　 上 野　智　あて

「平成２７年度食育授業作りグループ別指導」参加者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属** | **職名** | **氏名** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

グループのメンバーの所属、職名、氏名のご記入をお願いします。

＊必要事項を記入のうえ、FAX、又はE-mailにて申し込みください。

講師と調整後こちらから指導日程等を連絡します。

**（FAX 06-6942-4777 or E-mail** [**osaka@oskz.com**](mailto:osaka@oskz.com)**）**

＜問い合わせ先＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益財団法人 大阪府学校給食会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡０６－６９４２－３８３９　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　食育・安全課　　梶谷・久保

申込後に必ずお電話にて送信確認をお願いします。