

給食試食会のご案内

昼間は厳しい残暑が続きますが、朝夕にそよぐ風からは秋の気配を感じられる季節となりました。皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。さて、給食試食会を下記のように開催いたします。ご都合がよろしければ、ご参加ください。

1 日時

令和4年10月25日（火）
11時50分から13時05分

11:30~11:50 受付(新館3階 6年1組教室前)

11:50~12:20 栄養教諭 周防（すおう）からの話

12:20~13:05 試食会

2 会場
西陵小学校 新館3階 6年1組 ※体育館側西出入口より3階に上がってください

3 会費
260円 （当日、受付でお支払いください。※おつりのないようお願いします）
都合により欠席される場合でも、給食費260円はお支払いいただきます。

4 献立 ごはん 牛乳 かきたま汁 ししゃもフライ さつまいもとれんこんのきんぴら

5 申し込み締め切り
9月16日（金） ※定員25名 先着順

- 6 その他
- ・当日は、栄養教諭の話の後、試食会を行います。試食はセルフサービスとなります。お茶は各自でご持参ください。
 - ・当日の駐車場は確保していません。
 - ・試食後は、自由解散となります。
 - ・未就学児を連れての参加はご遠慮ください。
 - ・栄養教諭に何か聞きことがありましたら、参考に使させていただきます。下記の欄にご記入ください。
 - ・参加人数は、調理の都合上先着25名とさせていただきます。下の用紙にて参加の可否についてお知らせいたします。
 - ・定員数に達する段階で、応募が重なった場合は試食会に参加する機会がなかった1～3年生のPTA会員を優先いたします。
 - ・当日都合により欠席される場合は、栄養教諭 周防（すおう）までご連絡ください。（TEL 48-1993）
 - ・体調不良の場合は、参加をお控えください。

き り と り

給食試食会参加申込書

申込日 月 日
※先着順になりますので申込日の朝に必ず担任に手渡すようお子様にお伝えください。

参加者氏名	学 年	組	児童名

※内すべてにご記入ください。
恐れ入りますが、「参加についてのお知らせ」部分もご記入ください。

栄養教諭に聞いてみたいこと

緊急連絡先（当日連絡がとれるようにご記入をお願いします）

き り と ら な い で く だ さ い

給食試食会 参加についてのお知らせ

参加者氏名 様

年 組 児童名

- () 給食試食会の参加が決定しました。
- () 定員に達しましたので、今回は参加できません。