

一人一品利用運動出張試食会お申込みについて



日頃より教職員生協の事業に対し、ご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
 現在、試食会について下記内容にてお申込み受付中です。
 申込書に必要事項をご記入いただき、教職員生協宛にFAX送信願います。

記

- 開催予定：平成29年7月24日（月）～8月4日（金）期間中に東・中・西部で各1校
- 開催時間：12:00～13:00（前後30分ずつ準備・片づけ有）変更可
- 会場：会議室または家庭科室の使用希望
- 参加人数：10人～20人様を希望（準備の都合により）
- その他：当日の試食会風景を撮影（チラシに掲載させていただきます。）
 参加者全員に同じ商品を試食していただき、商品毎に評価して
 いただきます。（個人毎にアンケート用紙に記入）
- 募集〆切：平成29年6月30日（金）

募集結果連絡：可否については、7月上旬にFAXにて送信させていただきます。

※ お申込み多数の場合は抽選となりますのでご了承ください。

静岡県教職員生活協同組合 行 担当 洞口
 ファックス 0120-82-9992

『一人一品利用運動出張試食会』申込書（H29年度：1回目）

平成29年 月 日

所属所名				お申込者			
連絡先TEL				連絡先FAX			
開催希望日	第一希望日	/			時	分	
	第二希望日	/		開始希望時間	時	分	
	第三希望日	/			時	分	
会場予定（階数）	会議室（ F ） ・ 家庭科室（ F ） ・ その他（ ） ※1階の会議室または家庭科室の使用を希望いたします。						
参加予定人数	名様			※お申込み時点の予定人数です。			