

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：令和4年7月25日（月）～8月5日（金）期間中に東・中・西部で各1校

開催時間：ご相談に応じます

会場：会議室または家庭科室の使用希望

参加人数：10人～30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。

募集〆切：令和4年7月8日（金）

募集結果連絡：可否については、7月中旬に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

〒410-0000 浜松市東区 7-1-1 FAX 0120-82-9992

『一人一品利用運動出張試食会』申込書（令和4年度：1回目）

令和4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	/	開始希望時間	時	分
	第二希望日	/		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。		

この件についてのお問い合わせは、静岡県教職員生協 業務課までお願いいたします。
TEL：054-282-2140 FAX：0120-82-9992