**香川県学校給食会　宛**

**ＦＡＸ：087-862-2660**

令和６年度「県産小麦の給食講座」申込書

学 校 名

校 長 名

住　　所

電話番号

担当者名

１　実施希望学年　　　　 　 年　　　 　　組　　　　　　名

２　申し込む講座（希望のコースに☑）

**□ はるみずきコース（４校時実施・約４５分）**

※給食の主食がパンの日を実施希望日にしてください。

献立がまだ決まっていない場合は、パンが主食になる曜日でご計画ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施希望日（曜日） | 給食のパン(種類) |
| 第１希望 | 令和　　 　年　　　　月　　　　日（　　　） |  |
| 第２希望 | 令和　 　　年　　　　月　　　　日（　　　） |  |
| 要望・意見など |  |

* **さぬきの夢コース（午後実施・約２時間）**

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 実　施　希　望　時　期 |
| 第１希望 | 令和　　 　年　　　　月　　　　旬 |
| 第２希望 | 令和　　 　年　　　　月　　　　旬 |
| 要望・意見など |  |

***申込期限：９月２７日（金）***