

保護者様

一宮市立西成小学校
PTA会長 神戸 昭人
校長 足立 昌人

「給食試食会」のご案内

新緑の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。日ごろは本校の教育活動、PTA活動に対しましてご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

お子さまの学校給食については十分にご理解をいただいているところではございますが、さらに理解を深めていただくために、下記のように「給食試食会」を計画いたしました。ご多用中とは存じますが、ぜひご参加いただきますようにご案内申し上げます。

記

- 1 期 日 令和5年6月19日（月）
- 2 時 間 12:00～12:45
※ 栄養士さんの指導 配膳 試食 後片付け
- 3 会 場 東舎1階 家庭科室
- 4 参加費 給食代 1人 285円
試食会献立 【ご飯・牛乳・愛知のかきたま汁・めひかりフライのごまソースがけ2尾・こがね和え・愛知のみかんゼリー】
- 5 申込方法 参加を希望される方は、下記の申込票に記入し、5月17日（水）までに担任へ提出してください。
- 6 備 考
 - ・一家族につき、申し込みはお二人までとさせていただきます。
 - ・会場の都合上、定員30名とさせていただきます。定員を超えた場合は抽選となります。
 - ・給食代は、当日受付で集金します。釣り銭のないようご協力お願いします。
 - ・幼児につきましては、1食分必要でない場合は、参加費は必要ありません。

----- 切り取り -----

給食試食会参加申込票

○参加される方の氏名（ ）（ ）

○285円×（ ）人＝（ ）円

在籍している児童名	年	組	名前（	）
	年	組	名前（	）
	年	組	名前（	）