

保護者の皆様へ

平成29年9月7日  
千早赤阪村立千早小吹台小学校  
PTA会長 松原 史尚  
保健給食委員長 関口 奈緒美

## 給食試食会のご案内

初秋の候、皆様にはますますご健勝のことと存じます。さてこの度、学習参観に合わせ、下記の日程で試食会を行いますので、お知らせ致します。ランチルームにて保護者だけの試食をします。ふるってご参加いただき、給食への理解を深めていただければ幸いに存じます。

### 記

- 日時 10月 6日(金) 12時30分～13時45分 保護者
- 10月17日(火) 12時30分～13時45分 保護者

#### 〈当日の流れ〉

12時10分～12時30分 子ども達の給食の様子を参観(各教室)

12時30分～13時00分 試食会(ランチルーム)

※13時までには食器を返却する必要があります。ご協力お願いします。

13時00分～13時45分 アンケート&栄養教諭 阪本先生のお話

※アンケートに答えていただいている間に、コーヒーor紅茶のどちらかをお出しします。

○場所 千早小吹台小学校 4階 ランチルーム (人数により変更する場合があります。)

- 献立 6日(金) きのコスパゲティ、鶏ささみのスパイシー揚げ、みそスープ、りんご(1/6)、牛乳
- 17日(火) コッペパン、ポークジンジャー、ほうれん草のソテー、コーンポタージュ、さつま芋のキャラメルソース、牛乳

○費用 大人 400円 幼児 250円

○申込締切 9月15日(金)

※受け取り後、受領書をお渡しします。もし届かなければすぐお問い合わせください。申込以降の返金はありませんが、台風の影響や学校閉鎖等で、試食会が急遽中止される場合は、返金されます。

-----切りとり線-----

## 給食試食会申込書

年 児童氏名( ) 複数おられる場合は、一番下のお子さんのお名前をお書きください。

参加者氏名( )

6日(金) 大人 名 ・ 幼児 名 金額( )円

17日(火) 大人 名 ・ 幼児 名 金額( )円

同封した金額( )円

- ・ 申込書と費用を同封の上、担任の先生を通じてお申し込みください。
- ・ おつりのないようにご協力お願いいたします。
- ・ 試食後、アンケートにご協力お願いいたします。