

別紙様式

平成28年度学校給食の衛生管理等に関する調査研究報告会
参加者名簿

	学校名	職名	氏名
1			
2			
3			

※参加希望者が定員を超えた場合は、保健体育課にて調整があります。

※提出期限：平成29年2月14日（火）

送信先： shigakudaigaku-g01@sbox.pref.osaka.lg.jp