

PTA会員の皆様へ

大阪市立白鷺中学校 PTA会長 松岡 栄継
保健委員会

給食試食会のご案内

師走の候、会員の皆様方には、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素はPTA活動にご理解・ご協力いただきありがとうございます。

さて、保健委員会では今年度も「給食試食会」を実施することとなりました。

校舎建て替えが終わり、新たに給食室が完備され、今まで以上に温かいものは温かく、おいしい給食をいただけるようになりました。毎日、子どもたちが食べている給食を保護者の皆様にも知っていただき、ご理解を深めていただくために「給食試食会」を下記の日程で開催することになりました。

また、中学生の栄養や食事についてもお話をさせていただく予定です。子どもたちと同じ給食を食べてご家庭での話題にしていいただければと思います。お友だちお誘い合せのうえ、是非この機会にご参加ください。お待ちしております。

記

1. 日時 令和8年1月29日(木) 12:30~13:40 (受付時間12:30)
2. 場所 白鷺中学校 課外教室 (生徒たちは授業中ですので西門よりお越しください。)
3. 内容 試食・アンケート記入・栄養や食事についてのお話など
4. 費用 300円
- 人数 30名程度(参加者多数の場合は先着順とさせていただきます。)
5. 献立名 ビーフシチュー・ブロッコリーのサラダ・スライスチーズ・洋なし(カット缶)
黒糖パン・牛乳
(アレルギー対応はできませんので各自ご確認をお願いします。)
6. 申込み 12月19日(金)締め切り
申込書と費用(お釣りのないよう)を添えて、教頭先生まで申込みお願いいたします。お子様に持たせることも可能ですが、その際は朝の登校時に教頭先生までお願いします。
7. その他 自転車は西門よりお入りいただき所定の駐輪場へお願いします。
※当日、参加出来なくなった場合等は、すみやかにご連絡ください。
白鷺中学校 TEL06-6713-0500 (教頭先生まで)
※当日、学校休業等の場合は中止といたします。不参加・中止となった場合でも、材料購入の都合上、費用の返金はできませんのでご了承ください。

給食試食会参加申込書

白鷺中学校PTA会長様

300円を添えて参加申し込みします。

____年____組 生徒名 _____

参加者名 _____

(電話 _____)

給食試食会参加費領収書

令和7年 ____月 ____日

____年____組

様

金300円 正に領収いたしました。

大阪市立白鷺中学校PTA保健委員会