

団体名	〇〇〇幼稚園
代表者名	〇〇 〇〇
担当者名	△△ △△
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市□□□ ××番地
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇-△△△△
メールアドレス	〇〇〇@△△△△.□□□.jp

畜産物加工体験出前講座申込書(兼同意書)

畜産物加工体験をしたいので、下記のとおり申し込みます。

1. 日時 令和〇年〇月〇日(〇曜日)
10時00分～11時30分

2. 実施場所
施設名： 〇〇〇幼稚園
住所： 〇〇市□□□ ××番地
電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

3. 人数	幼稚(保育)園児 15名 (内訳)	年少 名、年中 名、年長 15名
	小学生 名	年生 名 年生 名
	大人 4名	先生 4名 ・ 父兄 名
	(合計)	計 19名

4. 内容
① 加工体験(アイスクリームづくり)
② 畜産について(クイズ)

5. 目的 アイスクリームづくりと畜産のおはなしを通して、乳製品の大切さを学びたい。

アレルギーのある方の有無(〇で囲んでください) 無し (有)

有りの場合は、人数とアレルギー物質(卵 乳 果物 アルコールなど)をご記入ください。

卵アレルギー 1名

6. ホームページ用の写真撮影の許可(〇で囲んでください)
①許可する ②顔等個人がわからなければ許可 ③許可しない

※加工体験を申し込む場合には
以下についてご理解いただきますよう、お願いいたします。(ご確認のうえ☑を入れてください)

☑ 事前準備や生鮮食品の取扱いがあるため、インフルエンザ等感染症の流行時や台風豪雨等
特別な理由を除き、キャンセルは体験日の2週間前までをお願いします。

ご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。

申込先 畜産センター企画情報室 TEL:0299-43-3333 FAX:0299-43-6392

メールアドレス:chikuse@pref.ibaraki.lg.jp

【団体名】 〇〇〇幼稚園

【体験日】 令和〇年〇月〇日

【希望内容】 アイスクリームづくり

【アレルギーの状況】 当てはまるところに☑を入れてください。

いない

卵アレルギー 1名
症状(具体的にご記入ください)
口から摂取することで、症状が出る。

乳製品アレルギー 名
症状(具体的にご記入ください)

果物アレルギー 名
症状(具体的にご記入ください)

【対象となる加工体験:アイスクリームづくり】

アイスクリームづくりでは、卵を泡立て器で滑らかになるまでよく混ぜ、砂糖・牛乳・生クリームを混ぜ合わせて作ります。

【アイスクリームづくりのアレルギー対応について】 アレルギー有りの場合は、ご確認の上☑を入れてください。

- アレルギー園児・児童のテーブルのみ卵又は乳製品を使用しないこと。
- 全てのテーブルで卵を使用しないこと。
- アレルギー園児・児童のテーブルではシャーベットづくりを行う。(乳製品アレルギーの場合)
- シャーベットづくりのテーブルには、果物アレルギーの園児・児童は同席させない。
- アレルギー園児・児童のテーブルは、園(学校)職員が対応すること。
- アレルギー園児・児童のテーブルが分かるよう、当日園(学校)から畜産センター職員に情報共有すること。

以上についてご確認の上、ご署名をお願いいたします。(アレルギーなしの場合も署名願います。)

令和〇年〇月〇日

団体名 〇〇〇幼稚園

代表者氏名 〇〇 〇〇