年　　月　　日

福岡県保健医療介護部長 殿

 　　 学校名

 　　 所在地

 　　 学校長 　　　　　　　　　　 印

　 修学旅行の旅館等の衛生について（依頼）

 このたび本校では、下記のとおり修学旅行を実施することになりました。

 つきましては、貴県内における下記旅館・食事・弁当調整所の食品衛生及び衛生環境について、関係保健福祉環境事務所において宜しくお手配くださるようお取りはからい方お願い申し上げます。

 記

１　旅行日程 　　　　年　　月　　日（　）～ 　　月　　日（　） 　方面

２ 旅館又は弁当調理所及び所在地と利用日時

　 旅館名 　　　　　　 　 宿泊期日 　月　　日（　）

　 所在地

 食事弁当 　　　　　　　　　　 食事期日 　月　　日（　）

 調製所名

 　 所在地

３　参加人員 生徒数 　　　名 男 　　　名

 　　 （第　学年） 女 　　　名

 教　師 　名

 合　計 　　　名