

令和3年9月14日

各 位

盛岡スコーレ高等学校
校長 及川 求〔公印省略〕

令和3年度「スコーレの調理体験授業」の実施について(ご案内)

秋晴の候、皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、スコーレの調理体験授業を下記のとおり計画いたしました。日本料理店で勤務経験のある先生が、プロの技をお教えします。ぜひ、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 期日・対象 令和3年11月13日(土) 中学生、保護者、教員
(体験授業は生徒のみ。保護者・教員は、見学可)
2. 場 所 盛岡スコーレ高等学校 第一調理室
3. 内 容 調理体験授業 (メンチカツを作ります)
※先着20名ですので、お早めにお申込ください。
4. 日 程 9:30 ~ 9:50 受付
10:00 ~ 12:20 体験授業
12:20 ~ 13:00 昼食
~ 13:15 アンケート、終わり次第解散
5. 参加費 無 料
6. 持参する物 エプロン・三角巾(バンダナ等可)・筆記用具・上履き
7. 服 装 制服でも私服でも可(汚れる可能性があるので、ジャージ推奨)
8. その他
 - (1) 申込方法 別紙の参加申込用紙により、FAXにてお申し込みください。
 - (2) 申込締切 令和3年11月5日(金)
 - (3) 昼 食 体験授業で調理したものをお召し上がりいただきます。
 - (4) 受付場所 本校正面玄関
 - (5) 駐 車 場 第2駐車場(正門向かい)
 - (6) 交通案内 バス・電車などございます。詳しくはホームページをご覧ください。

※ 食物アレルギーをお持ちの方がいらっしゃいましたら、事前にご連絡ください。

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場ではマスク着用や検温等にご協力ください。

※ 体験内容等が変更・中止になる場合がございます。変更が生じた際は、お申込み頂いた中学校宛にご連絡差し上げます。

令和3年度 盛岡スコール高等学校
スコールの調理体験授業(11/13)参加申込用紙(添書不要)

学 校 名		担当教師名	
-------	--	-------	--

※個人の方は自宅の住所をお書きください
 ※中学校からであれば、学校の住所をお書きください。

住 所	〒		
電 話		F A X	
Eメール			

No	生徒氏名	ふりがな	学年	性別	参加 保護者 人数	保護者 昼食
1						要・不要
2						要・不要
3						要・不要

*教員は …………… 参加する ・ 参加しない _____ 先生

*参加するを選んだ場合、昼食は 要 ・ 不要

*通信欄(個別相談をご希望の場合は、その旨をお書きください。)

連絡先 盛岡スコール高等学校 入試広報室長 島 真弓 TEL.019-636-0827

FAX. 019-636-0830

申込締切日 令和3年 11月 5日(金)