

施設・備品の概要報告書

申請日 西暦 年 月 日

ふりがな	
教育施設名	

ふりがな	
住所	〒 - 都道府県

構造物様式	階建ての 階 (鉄筋・木造・その他)
-------	--------------------

教育有効スペース	m ² * 休憩スペース・ロビーなどは除く
----------	----------------------------------

実技科目用 備品	①テーブル数	丸テーブル	直径	台数	角テーブル	サイズ		台数	
			cm	台		cm	×	cm	台
			cm	台		cm	×	cm	台
			cm	台		cm	×	cm	台
			cm	台		cm	×	cm	台
②椅子数	脚								
③グラス数	シャンパングラス		脚		白ワイングラス		脚		
	赤ワイングラス		脚		ゴブレットグラス		脚		
	タンブラー		脚		()		脚		
	その他グラス		()						
④備品	テーブルナイフ・フォーク		セット		フィッシュナイフ・フォーク		セット		
	デザートナイフ・フォーク		セット		スプーン・ピンスプーン		セット		
	フルーツナイフ・フォーク		セット		デザートスプーン		セット		
	コーヒーカップ・ソーサー・スプーン		セット		飾り皿		枚		
	ナフキン		枚		ソムリエナイフ		本		
	サービス用スプーン・フォーク		セット		プラッター		枚		
	チュウリン		台		スूपレードル		本		
	サービストレイ		枚		プレート		枚		
	テーブルクロス		()						
	サービス練習用 食材サンプル		例: ステーキ 20個 ガロニチュール用 人参 30個 等						
	その他備品		()						

施設の要件	* 備えている設備にチェックを入れて下さい							
	<input type="checkbox"/> 黒板	台	<input type="checkbox"/> ホワイトボード	台	<input type="checkbox"/> キッチン	台	<input type="checkbox"/> 食器洗浄機	台
	<input type="checkbox"/> スプリンクラー	台	<input type="checkbox"/> 消火器	台	非常口	【 <input type="checkbox"/> 有(箇所) <input type="checkbox"/> 無】		

備考 * 事務局記入欄